

「ボイラー水管理技術講習」申込書

☆ご記入いただきました個人情報につきましては、当支部が責任を持って管理し、本講習の的確な実施のためだけに利用させていただきます。

| | | |
|---------------|-------------|-------------------------|
| 事業場名 | | (該当に○印) 会 員 会 員 外 |
| 所在地 | 〒 | |
| フリガナ 受講者氏名 | 生年月日 | 受講番号 |
| | 昭和・平成 年 月 日 | |
| | 昭和・平成 年 月 日 | |
| | 昭和・平成 年 月 日 | |

振替払込請求書兼
受領証の写し

〔ATMでの振り込みは
ご利用明細票の写し〕

貼付欄

年 月 日

連絡担当者名

連絡先電話

() ()

一般社団法人 日本ボイラ協会千葉支部 御中