

「ボイラーシステムの省エネ技術講習」申込書

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	

※ 支部にて記載

2020年 月 日

連絡担当者名

連絡先電話

() ()

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

会員の場合所属支部名 例: 千葉支部	支部
ボイラー技士免許等取得者等の場合 その資格 (該当にチェックをしてください。)	<input type="checkbox"/> ボイラー技士 (<input type="checkbox"/> ボイラー取扱技能講習 <input type="checkbox"/> 二級、 <input type="checkbox"/> 一級、 <input type="checkbox"/> 特級) <input type="checkbox"/> エネルギー管理士 <input type="checkbox"/> その他()
省エネについて	<input type="checkbox"/> ある程度知っている <input type="checkbox"/> 少し知っている <input type="checkbox"/> まったく知らない

◎ 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のみに利用させていただきます。

一般社団法人 日本ボイラ協会千葉支部 御 中