

ボイラー取扱作業主任者等能力向上教育 申込書

ふりがな		生年月日	昭和 平成	年 月 日
氏 名				
住 所	〒 _____ _____	☎番号 () ー		
事業場名		事業場の 連絡担当者	職氏名	
所在地	〒 _____ _____		☎番号 FAX 番号	
受講票の送付先 (該当に○印)	<input type="checkbox"/> 受講者本人 <input type="checkbox"/> 事業場連絡担当者	会員・非会員の別	会員 ・ 非会員	

	会員事業場	非会員事業場
受講料	5,500円	6,600円
テキスト代	1,600円	1,884円
合 計	7,100円	8,484円

受講費等の支払方法 (該当に○印をしてください。)

<input type="checkbox"/> 直接支部へ持参 <input type="checkbox"/> 銀行振込による送金 <input type="checkbox"/> 現金書留による送金	支払日 <div style="text-align: center;">月 日</div>
--	---

振込先銀行名及び口座番号

北国銀行 武蔵が辻支店 (普) 109044 (一社) 日本ボイラー協会石川支部

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

受講者又は事業者の氏名 _____

(一社) 日本ボイラー協会石川支部長 殿

申込 FAX 宛先 076-224-3219