

令和7年度 工作物石綿事前調査者講習受講申込書(石川支部)

受講希望回に ○印を付けて ください。	○印		開催日	申込締切日
		第4回	令和7年6月5日(木)~6日(金)	5月23日
		第5回	令和7年8月21日(木)~22日(金)	8月8日
		第6回	令和7年12月11日(木)~12日(金)	11月28日
		第7回	令和8年2月26日(木)~27日(金)	2月13日

受講者	ふりがな		生年月日	昭和 平成	年 月 日
	氏名				
	旧姓を用いた氏名又は 通称の併記の希望の有無	有 ・ 無	併記を希望する 氏名又は通称		
	電話番号		メール		
	住所	〒 -			※受講資格区分番号
所属 事業場	事業場名			会員・一般の別(○印) 会員 ・ 一般	
	同所在地	〒 -		会員の場合の 所属支部名	
	担当者氏名		電話番号		
			FAX		
		メールアドレス			
受講票・テキストの送付先	(送付先の番号を○で囲んでください)				
	1 連絡担当者あて	2 受講者本人あて			

※受講資格区分の表から当てはまる受講資格区分を選んでください。

上記のとおり受講を申し込みます。

年 月 日

申込者氏名

一般社団法人日本ボイラ協会 殿

以下協会記入欄

申込受付 月 日	受講資格確認	受付・請求書送付 月 日	入金確認 入金 月 日 確認 月 日	テキスト送付 月 日
<input type="checkbox"/> メール返信	<input type="checkbox"/> 証明書類	受講料 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般 円	<input type="checkbox"/> 入金確認メール	<input type="checkbox"/> 受講票 <input type="checkbox"/> 事業場 <input type="checkbox"/> 自宅

修了考査			証明書送付
_____点	<input type="checkbox"/> 修了者番号	年 月 日交付	月 日
<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	<input type="checkbox"/> 受講証明書	第 _____号	<input type="checkbox"/> 事業場 <input type="checkbox"/> 自宅
備考			