

令和8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8回	令和8年6月4日(木)~5日(金)	5月25日
		第9回	令和8年8月20日(木)~21日(金)	8月10日
		第10回	令和8年12月10日(木)~11日(金)	11月30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	テキスト送付 月 日
□メール返信	□証明書類	受講料□会員 □一般 円	入金 月 日 確認 月 日 □入金確認メール	□受講票 □事業場 □自宅

修了考査			証明書送付
_____点	□修了者番号	年 月 日交付	月 日
□合格 □不合格	□受講証明書	第 _____号	□事業場 □自宅
備考			