会 員 | 一般 該当する方に○をして下さい

## ボイラー取扱技能講習② 受講申込書

受講番号 ※

◎太枠内を黒色インクで**正確に楷書で記入**願います。氏名は運転免許証等の記載と同じにして下さい。

一般社団法人 日本ボイラ協会長野支部長 宛て

申込日:令和 6年 月

	Ş	っりがな				※修了証番号			
受講者	氏 名					第R		号	
		姓を使用した いずれかを(	た氏名又は通称の併記の希望の有無 ○で囲む)			有 / 無			
	併記を希望す 氏名又は通科								
	現	住 所	₸						
	(修了証に掲載する ので正確に記入)					<b>(</b>	-	_	)
	生年月日		昭和•	平成	年	月	日	年齢	
勤務先	事業所住所		Ŧ	<u>(</u> ĝ	頁収証(	の宛先を事業所と	さする場合は、	必ず記入く	(ださい)
	事業所名					<b>a</b> )	_	_	)
講習費用	区分	受講料	テキスト代	合計		振込日(振込	込の場合)	令和6年	月日
	一般会員	15, 400円	4,510円	19,910円		振込額合計(名	会員/一般)		円
			3,080円	18,480円		領収証の宛名	4 (○印)	受講者	/ 事業所

## 備考 ※欄は記入しないこと

- 1 「氏名」欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を〇で囲むこと。併記を希望する場合には、併記を希望する 氏名又は通称を記入すること。その場合は、以下により確認できる書類を受講時に持参ください。
- 2 ア 旧姓の場合、戸籍謄本、旧姓を併記の住民票、自動車運転免許証など イ 通称の場合、住民票又はそれに類する証明書

## ボイラー取扱技能講習②

受講 票(受講証明書)

開催地 受講番号 松本市 \*

	受講者」	夭名	
受	1日目	2日目	~ お願い ~
講日	10月1日	10月2日	・感染防止のため、体調不良の場合は受講を控えてください ・2日共受付時、本票の提出と本人確認に協力ください。
受			・受講印を押印しますので、本票は2日共持参ください。
講	*	*	
印			講習会場:ポリテクセンター松本(大教室)

【ご注意】\*欄は記入しないこと

一般社団法人 日本ボイラ協会長野支部

## ~ 受講に関して ~

- 1. 受付時間: 8時20分~
- 2. 受付の際、本人確認用に「運転免許証等(原本)」を持参ください。
- 3. 感染予防のため、休憩時等には換気を行います。また入退出時は手洗い及び手指消毒をお願いします。
- 4. 会場内の机の上に、受講番号札があるので本票と同一番号に着席ください。
- ※受講期間中の緊急連絡は、ボイラ協会長野支部 TEL:026-235-3755 へお願いします。