令和６年度　工作物石綿事前調査者講習受講申込書(福井支部)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講希望回に〇印を付けてください。 | 〇印 |  | 開催日 | 申込締切日 |
|  | 第１回 | 8月29日(木)・30日(金)・9月2日(月) | 8月19日 |
|  | 第2回 | 12月12日(木)・13日(金)・16日(月) | 12月1日 |
|  | 第3回 | 2月27日(木)・28日(金)・3月3日(月) | 2月17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(〇印)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 | (送付先の番号を〇で囲んでください) |
| 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□メール返信 | 受講資格確認□証明書類 | 受付・請求書送付　　　　月　　　日受講料□会員　□一般　　　　　　　　　円 | 入金確認入金　　月　　日確認　　月　　日□入金確認メール | テキスト送付月　　　日□受講票□事業場　□自宅 |

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