令和７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6回 | 12月11日(木)・12日(金) | 12月4日 |
|  | 第7回 | 2月26日(木)・27日(金) | 2月19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 | | | |