

前期ボイラー実技講習受講申込書

受講日	5月24日、 5月25日、 5月27日	受付番号	
ふりがな		(印)	写真添付
氏名	男・女		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		
現住所	〒 _____		
	TEL ()		
	携帯TEL ()		
勤務先	事業場名	TEL ()	
		FAX ()	
		部課名	
	所在地	〒 _____	
	該当項目を で囲んで ください	<input type="checkbox"/> 日本ボイラー協会奈良支部会員 <input type="checkbox"/> 会員外	
申込日	平成 年 月 日		

のりづけ
写真
3.0cm × 2.4cm
申請前6ヶ月以
内に撮影した上
三分身正面脱帽
のもの。(裏面
に氏名を記入)

奈良労働局長登録教習機関

一般社団法人 日本ボイラー協会奈良支部長 殿
〒630-8113 奈良市法蓮町163番地の1
TEL 0742-36-2040
FAX 0742-36-5715

銀行送金の場合

南都銀行 大宮支店
普通預金 0369064
一般社団法人
日本ボイラー協会奈良支部

- (注) 1. 太枠内は必ず記入してください。
 2. 氏名・現住所は、楷書で正確に記入してください。
 3. 申込時、受講者本人確認のため 運転免許証(写) パスポート(写) 住民票(写) 又は
 戸籍抄本 技能講習修了証(写) 等の持参あるいは郵送による提示をお願いします。
 なお、運転免許証(写)等は、返戻いたします。
 4. 印欄は、記入しないでください。
 5. 受講者が複数の場合は、この用紙をコピーしてください。

本申込用紙に記載されている内容は、講習事業以外の目的では一切使用いたしません。