様式第 1 号

前期ボイラー取扱技能講習会受講申込書

受　講　日	平成３０年7月5日（木）、7月6日（金）	※受付番号	
ふりがな			印
氏　　名	男 ・ 女		
生年月日	昭和 ・ 平成　　年　　月　　日生		
現住所	〒　　－ TEL　　（　　） 携帯TEL　（　　）	※確認者印	
勤務先 事業場名	TEL　　（　　） FAX　　（　　） 部課名　　担当者名		
勤務先 所在地	〒　　－		
勤務先	・日本ボイラ協会奈良支部会員　　・会員外		
申　込　日	平成　　年　　月　　日		
修了証の送付先	技能講習修了証送付先を○で囲んでください。その他の場合は、送付先をご記入ください。 ・現住所　　・勤務先 ・その他（　　）		

奈良労働局長登録教習機関
一般社団法人 日本ボイラ協会奈良支部 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①運転免許証(写)②パスポート(写)口住民票(写)又は戸籍抄本口技能講習修了証(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。