

化学設備関係第一種圧力容器取扱作業主任者能力向上教育申込書

| | | |
|-------------------------|--|-------|
| ふりがな | | 受講番号 |
| 氏名 | | ※ |
| 生年月日 | 昭和 平成 年 月 日生 (才) | |
| 現住所 | 〒 - | |
| 化学設備関係第一種圧力容器取扱作業主任者修了証 | 取得年月日 | 修了証番号 |
| | 昭和 平成 年 月 日 | 第 号 |
| | 交付者 日本ボイラ協会 ()支部 | |
| 所属事業場名及び所在地 | 〒 - | |
| テキスト要否 | 「最近の圧力容器とその取扱い」 [要 ・ 否] 《テキストの要否は必ずどちらかに○をして下さい。》 | |

※テキスト要に○をした場合はテキスト代を申し込み時に納入して下さい。

上記のとおり受講料 _____ 円とテキスト代 _____ 円を添えて申し込みます。

令和 年 月 日

申込担当者 _____ 所属部課名 _____

TEL _____

※この申込書は、当該講習の目的以外には使用いたしません。

請求書発行希望 有 無 (原本は受講票発送時に同封)

事前に必要な場合 FAX

Mail