建築物石綿含有建材調査者講習登録規程第10条、第16条関係

協会記入欄 受付番号	

建築物石綿含有建材調査者講習（一般）受講申込書

一般社団法人日本ボイラ協会　殿

申込日	年　　月　　日

開催日	年　　月　　日　～　　月　　日

申込担当者	事業場名		会員　【　　支部】　/　非会員 ※該当するものに〇をつけて下さい。 会員の方は支部名を記載してください。	
	所在地	〒　　―	都道府県　　市区町村	
	Eメール	@		
	担当者氏名		電話	―　　― （日中連絡が取れる番号をご記載ください）

※受講票・テキスト・修了証明書など、ご担当者様宛に送付いたします。送付先変更等は備考欄にご記入ください。

受講者	ふりがな		生年月日	西暦 昭和 平成　　年　　月　　日
	氏名	（併記すべき旧姓/通称）	電話	―　　―
	居住所	〒　　―	都道府県　　市区町村	
		※修了証明書に記載される住所はスペースの関係上、建物名などが省略される場合がございます。		
	Eメール	@		
	受講資格	【　　】　「★受講資格区分」参照の上、該当する番号を記載してください。		
	備考			

協会記入欄	申込受付	受講資格確認	受付・請求書送付	入金確認	テキスト送付
	月　　日（　　） □メール返信	□証明書類	月　　日（　　） 受講料　□会員　□非会員 円	入金　月　　日(　　) 確認　月　　日(　　) □入金確認メール	月　　日（　　） □受講票　□スケジュール □事業場　□自宅

修了考査			証明書送付	HP修了者名簿掲載
□合格 点　□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	□希望する □希望しない

備考