

自由研削用といしの取替え等の業務に係る特別教育受講申込書

(ふりがな) 氏 名			受講番号	
生年月日	昭和・平成	年	月	日 (才)
現住所	(〒 -)			
	(電話 - -)			
勤務先	事業場名			
	所在地			
	連絡者氏名			

受講料 (円) テキスト代 (円)
合計 (円) を添えて申し込みます。

郵便振替払込請求書
兼受領書(又は写し) 貼付欄

写真貼付欄

のりづけ

のりづけ 縦 30 ^{mm} × 横 24 ^{mm} 申込み前 6ヶ月 以内に撮影した 上三分身、正面、 脱帽、無背景のも の(裏面に氏名を 記のこと)

平成 年 月 日

(申込先)
 公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会山口事務所 殿
 〒754-0014 山口市小郡高砂町 3 番 26 号
 ナガオビル 301 号
 TEL 0839-73-3321 FAX 0839-73-3191