

危険物取扱者試験準備講習会受講申込書

(一社)徳島県危険物安全協会連合会 宛て

下記欄に記入し、ファックスでお申し込みください。(FAX: 088 - 653 - 0610)

危険物取扱者試験準備講習会を下記のとおり申し込みます。

受講日時	令和 年 月 日 時 分 ~	時 分
講習会場名		
受講申込者	〒□□□-□□□□ (住所) (氏名)..... (歳) TEL: — — FAX: — —	〒□□□-□□□□ (住所) (氏名)..... (歳) TEL: — — FAX: — —
	〒□□□-□□□□ (所在) (名称) TEL: — — FAX: — —	〒□□□-□□□□ (所在) (名称) TEL: — — FAX: — —
会員の有無	<input type="checkbox"/> 会員・学生 <input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 会員・学生 <input type="checkbox"/> 非会員
費用の支払方法 (テキスト等代含む)	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 直接持参	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 直接持参
テキスト送り先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先
※ 受付	令和 年 月 日	令和 年 月 日
※ 受講番号	第 号	第 号

- 注1 会員とは、地区危険物安全協会に入会されている事業所に勤務されている方です。
- 注2 あらかじめ「受講票」をお渡ししますので、講習日の当日は受講票を持参してください。
- 注3 学生は、受講日に学生証を確認しますので持参してください。
- 注4 この申込書は、2名まで受講の申し込みを受付します。
- 注5 定員に達すれば申し込み受付を終了します。
- 注6 ※印の受付欄及び受講番号欄には、記入しないこと。

講習会：主催者（受講申込書の郵送先）
〒770 - 0847
徳島市幸町3丁目79番地 消防会館2階
(一社)徳島県危険物安全協会連合会
TEL 088 - 653 - 0399