危険物取扱者試験受験準備講習会申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

伊達地方危険物安全協会長　様

標記講習会に、下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講者 | 会員・非会員の別 | 会　員　　・　　非会員 |
| 勤務先の名称 |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | TEL |
| 受講者は下記の事業所に勤務していることを証明します。（会員に限る。）　事業所　　所在地　　名　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　 |
| ※　受　　付　　欄 | ※　経　　過　　欄 | ※　受　講　料　欄 |
|  |  |  |

備考　１　事業所所在地及び名称は、会員に限り記入すること。

　　　　　会員とは、伊達地方危険物安全協会に加入される事業所となります。

　　　２　※印の欄は、記入しないこと。