

危険物取扱者試験予備講習 初回受講申込書

(一社) 静岡県危険物安全協会連合会 宛て

講習の種類	1日講習 ・ 2日講習	連合会使用欄 受講番号
受講希望日	年 月 日 ～ 月 日 開催市 (市)	
フリガナ		
受講者氏名		
生年月日	S・H 年 月 日	
自宅住所・TEL	〒 - TEL () - () - () 携帯TEL () - () - ()	
勤務先(学校)名	
勤務先住所・TEL	〒 - TEL () - () - ()	
※学生は学校名のみ記載		
63円通常ハガキに記入した住所はどちらですか。		自宅 ・ 勤務先

(注意) テキストは、指定のものを **事前に購入して一読** してください。当日、持参。

(テキストは講習会場では販売しません。)

[振替払込受付証明書などの受講料を支払ったことを証明する書類の貼付欄] 原本か写しを貼ってください。
 複数名まとめて払込(振込)した場合は、人数分の初回受講申込書と通常ハガキ、受講料を支払ったことを証明する書類を1つの封筒で郵送してください。

個人情報保護：この申込書に記載された個人情報は、危険物取扱者試験予備講習の事務以外の目的には使用しません。