

危険物取扱者受験準備講習会受講申込書

令和 年 月 日

会津若松地方危険物安全協会

会 長 中 村 謙 信 様

ふりがな			
受講者氏名			
電話番号・FAX番号	TEL	FAX	
受講区分	乙 種 第 4 類		
受講料 <u>該当する方に○を</u> <u>つけてください</u>		会 員	3,000円 (テキスト代込み)
		非 会 員	5,000円 (テキスト代込み)
勤務先	名 称		
	所 在 地		
	電 話 番 号		
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄		
	※ 受 講 番 号		※ 取 扱 者 印

※印欄は記入しないでください。

※受付終了後、受講票を送信しますので、必ずFAX番号を記入してください。

FAX送信先 0242-59-1404

(FAX送信後、0242-59-1403 に確認の電話をお願いします)