

一般社団法人 長崎県危険物安全協会 宛

FAX 095-825-8481 (この受講申込書をFAX送信してください!)

危険物取扱者試験準備講習会受講申込書

講習種別	乙種第4類	丙種
講習年月日	令和2年10月 日 ~	令和2年10月 日
希望講習会場名	会場	

ふりがな	
受講者氏名	
現住所	〒 □□□-□□□□ 電話 () -
勤務先の名称	
勤務先の住所	〒 □□□-□□□□ 電話 () -

(乙種第4類のみ使用)

ここに、銀行振込みの
「ご利用明細票」コピーを
貼ってください。

※貼りきれない場合は、別紙に貼付し、
FAXは2枚続けて送信してください。

取扱者名

- ※ 各地区危険物安全協会の会員・学生（高校生・大学生・専門学校生等）と非会員では乙種受講料が異なります。
必ず勤務先・学校名を記入してください。（学生の方は受講当日学生証の提示をお願いします。）
- ※ 会社等できれいまとめて申し込みされる場合は、取扱者名の記入をお願いします。
- ※これはあくまでも試験準備講習会のお申し込みになります。試験の願書受付ではありません。