

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
講習年月日	令和3年1月26日(火)～令和3年1月27日(水)
講習会場	長崎県勤労福祉会館3F大会議室 (長崎市桜町9-6)

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 () -

ここに、銀行振込みの「ご利用明細」の写し(コピー)を貼ってください。

※貼りきれない場合は、別紙で添付し、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**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いたします。)

※会社等でとりまとめてお申し込みされる場合は、取扱者名の記入をお願いいたします。

※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。