

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 5月 日 ~ 令和3年 5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 (        )        -

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。

