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　料該当する方に〇をつけてください |  | 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　）**