

危険物取扱者試験準備講習会申込書(乙種4類)

令和 年 月 日

福島市危険物安全協会 様

受 講 者 氏 名	
事 業 所 名	
事 業 所 住 所	TEL () -

上記のとおり受講料を添えて申し込みます。

※ 受講申し込みされた個人情報、講習会の運営の目的以外には使用することはありません。

④ この欄は、福島市危険物安全協会会員事業所の勤務者のみ記入願います。

上記の者は当事業所に勤務していることを証明します。

住 所

事業所名

代 表 者

⑤

受付番号		契 印	
------	--	--------	--