

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は、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。

② 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	印

受付番号		契 印	
------	--	-----	--