

受付番号	危険物取扱者試験準備講習会受講申込書			
※ 第 号				
平成 年 月 日				
地区（市）危険物安全協会長 様				
下記のとおり受講したいので、受講料を添えて申し込みます。				
〒 _____				
住所 _____				

氏名 _____ (印)				
所属事業所名 及び代表者名				
会員・非会員 及び日程の区分	受講料	会員	A日程 6,600円	B日程 5,000円
		非会員	A日程 9,200円	B日程 7,000円
受講地	市		受験する種類	甲種・丙種
	(B日程は新居浜市のみ)			乙種第__類



受 講 票

受付年月日 受講番号	※	年 月 日	※	第 号
受講者氏名				
講習年月日	年 月 日 ~		年 月 日	
受講地	市	受講料	※ 円	
上記のとおり受講料を領収しました。				
受講者		様		
受付印	第1日	第2日	地区（市）危険物安全協会長 (印)	
			取扱者氏名	

- 注意
1. 受付期間中でも会場の都合によって申込みをお断りすることがあります。
 2. 受講票の提示がないと受講できません。
 3. 会員・非会員の別は協会を確認します。
 4. 受講票・テキスト代は申込みの際納入してください。
 5. 受講にはテキストが必要です。
 6. ※印の欄は、記入しないでください。
 7. 会場に駐車場の準備はありません。