

地区受付番号	危険物取扱者試験準備講習受講申込書				
No.					
平成 年 月 日					
岩手県危険物安全協会連合会長 殿					
申込者氏名 _____ ⑩					
受講者住所	住所	(密)			
氏名・年齢	氏名		年齢	才	
勤務先・学校名 (名称・所在地)	(密)				
受講場所		種別	乙種4.類 丙 種 乙4・丙種(併願)		
受講料	会 員	8,500円	第1日 出席	確 認	確 認
	学 生	8,500円		第2日 出席	
	非会員	13,500円			
(何れかを○で囲んで下さい。)					

※本申込書は必ず地区協会を経由のこと。

領 収 書

(受 講 票)

受付番号・年月日	No.	平成 年 月 日			
受講者氏名					
受講年月日	平成 年 月 日		時 分	～	時 分
	平成 年 月 日		時 分	～	時 分
受講場所		受講料	会 員 8,500円 学 生 8,500円 非会員 13,500円		
出席確認	第1日	第2日	岩手県危険物安全協会連合会 (地区協会) 扱		
責任者 _____ ⑩					

※ 講習会の受付への提出は、本書のコピーでも構わないこと。