

地区受付番号 No	危険物取扱者試験準備講習受講申込書				
令和 年 月 日					
(一社)岩手県危険物安全協会連合会長 殿					
申込者氏名 _____ ㊞					
受講者住所	住所				
氏名・年齢	氏名		年齢	才	
勤務先・学校名 (名称・所在地)					
受講場所		種別	乙種4類 丙種 乙種4類・丙種(併願)		
受講料	会員 11,000円	第1日 出席	確認	確認	
	学生 11,000円			第2日 出席	
	非会員 16,500円				
(何れかを○で囲んでください。)					

受 講 票

受付番号・年月日	No	令和 年 月 日		
受講者氏名				
受講年月日	令和 年 月 日	時 分 ~	時 分	
	令和 年 月 日	時 分 ~	時 分	
受講場所		受講料	会員 11,000円 学生 11,000円 非会員 16,500円	
出席確認	第1日	(一社)岩手県危険物安全協会連合会 (地区協会) 扱 責任者 _____ ㊞		
	第2日			

※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。