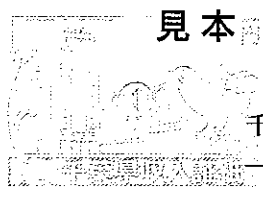


令和2年度 危険物取扱者保安講習 受講申請書

*受講番号		給・コ・一
-------	--	-------

千葉県知事様		年 月 日		
申請者氏名 (受講者本人)				
本籍	(都道府県名のみ記載すること)			
(フリガナ)氏名	()			
生年月日	昭・平 年 月 日			
受講者が危険物の取扱作業に従事している事業所名及び所在地 (連絡先電話番号)	(- -)		講習の種別	
			1. 給 取 2. コンビナート 3. 一 般	
受講希望会場	会場名	講習月日		
講習月日		月 日 (午前・午後)		
危険物取扱者免状種	免状の種類	交付年月日	交付番号	
	甲種			
	乙種	第1類		
		第2類		
		第3類		
		第4類		
		第5類		
	第6類			
丙種				
* 手数料欄			* 受付欄	
 <p>見本 千葉県収入証紙 4,700円分を 貼付すること。</p>				
<p>⑥ ※消印はしないでください ④</p>			* 経過欄	

[記入上の注意]

- ・ 2枚複写となっておりますので太線の枠内に、申請者が黒色のボールペンで「かい書」で記入してください。
- ・ 氏名は免状記載どおり記入してください。
- ・ 講習の種別は、該当する番号に○印をつけてください。
- ・ 免状の記入欄は、所有する免状の全てを記入してください。
- ・ *欄は記入しないでください。

令和2年度 危険物取扱者保安講習

*受講番号		給・コ・一
-------	--	-------

<h2 style="font-size: 2em;">受講票</h2>		年 月 日(申請日)	
		申請者氏名 (受講者本人)	
本 籍	(都道府県名のみ記載すること)		
(フリガナ) 氏 名	()		
生 年 月 日	昭・平	年	月 日
受講者が危険物の取扱 作業に従事している 事業所名及び所在地 (連絡先電話番号)	(- -)	講 習 の 種 別	1. 給 取 2. コンビナート 3. 一 般
受 講 希 望 会 場	会 場 名	講 習	月 日
講 習 月 日		月 日 (午前・午後)	
* 備 考		* 受 付 欄	

[注意事項]

- 1 受講日には、この受講票と危険物取扱者免状を必ず持参してください。
- 2 講習テキストは、当日の会場において配布します。
- 3 原則として、受付後の受講日時・受講者の変更は認めませんが、受講日時に変更の必要が生じた場合や、やむを得ず欠席する場合は、講習日前に (一社)千葉県危険物安全協会連合会 (電話 043-266-7930) にご連絡ください。
- 4 講習の途中で退席・退場した者は、講習修了者とは認めないので注意してください。
- 5 講習終了後、危険物取扱者免状に受講済みの認証印を押しますので、必ず押印を受けてください。
- 6 受講手数料は、理由の如何を問わず返却できませんので、欠席しないよう注意してください。

※受付時間は次のとおりですので、厳守して下さい。なお、車での来場はなるべく差し控えてください。駐車場のない会場や、駐車台数に限りのある会場があります。

午前の部 受 付 9:20~9:40 講 習 9:45~12:45

午後の部 受 付 13:15~13:35 講 習 13:40~16:40