

高圧ガス保安協会 講習申込書

業務主任者の代理者講習 受講申込書

担当事務所：新潟県液化石油ガス教育事務所

	受講番号	※	
フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
現住所	〒 — 電話 — —		
事業所名		◎ 会員 区分	会 員 一 般
事業所所在地	〒 — 電話 — —		

〈注意事項〉

1. 受付期間外での申込みはできません。
2. 先着順となりますので定員になり次第、締切りとなります。
3. 振込の場合、裏面に振込受領書を貼付して下さい。(コピーでも可)

〈記入上の注意事項〉

1. 各欄とも正確に記入して下さい。
2. ※の欄は記入しないで下さい。
3. ◎印の欄は、該当するものを○で囲んで下さい。