

高圧ガス保安協会 業務主任者の代理者講習 申込書

担当事務所：和歌山県液化石油ガス教育事務所

	受講 番号	※
希望受講地	和歌山県	

フリガナ 氏名	(カナ姓)	(カナ名)
	(漢字姓)	(漢字名)
生年月日	昭和・平成 年 月 日	
現住所	〒 —	
事業所名		
事業所 所在地	〒 —	
連絡先	(連絡先名称)	
	(TEL)	(FAX)

<記入上の注意事項>

- ・※の欄は記入しないでください。

写真貼付欄 (糊付けは上部のみ)
4.5cm×3.5cm
写真の裏面に撮影 年月日及び氏名を 記載してください。

この申込みで収集しました個人情報は、この講習の受付・採点・合否通知のために使用するほか、高圧ガスに関する資格、法定義務講習及び保安教育に関連した情報提供にも使用します。なお、これらの情報に関する詳細は、本講習の案内書をご参照ください。