

乙種第4類危険物取扱者試験
補習講習会受講申込書

令和 年 月 日

(一社) 山梨県危険物安全協会 殿

申込者氏名 _____

連絡先 TEL () _____

領収書宛名 _____
(個人氏名以外に必要な場合記入)

※整理番号

※ 申込書に記入いただいた個人情報
は、当該目的以外には利用
いたしません。

乙種第4類危険物取扱者試験
補習講習会

受 講 票

氏 名	
受 講 日 会 場	令和 3年 6月 5日 (土) 中小企業人材開発センター 甲府市大津町2130-2 (TEL 055-243-4916)
受 講 時 間	午前9時～午後4時 (受付は8時45分～)
※ 整 理 番 号	

※は記入しないこと

(一社)山梨県危険物安全協会
TEL 055-227-1597

- (注)・受講日の当日は、受講票とテキストをご持参ください。
- ・講習会場の駐車台数には限りがありますので、他の交通機関ご利用ください。
 - ・災害その他の事情により講習会を中止又は延期する場合には山梨県危険物安全協会のホームページに掲載します。
 - ・マスクの着用、手指の消毒、「3密」の回避など各会場の「新型コロナウイルス感染拡大予防ガイドライン」に基づく感染防止