

(NO. 1 別紙3-6)

高圧ガス保安協会

保安業務員 講習

申込書

担当事務所：静岡県液化石油ガス教育事務所

		受講 番号	※
受講地	静岡県 (静岡県プロパン会館)		
フリガナ氏名	(カナ姓)	(カナ名)	
	(漢字姓)	(漢字名)	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日		
会社名			
受講票 送付先 ☐ 自宅・ ☐ 会社 ◆どちらかに☑ をして下さい	〒 -		
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下さい。

写真貼付欄
4.5cm×3.5cm
写真の裏面に撮影 年月日及び氏名を 記載して下さい。

写真貼付欄 (上部のみ糊付)
4.5cm×3.5cm
写真の裏面に撮影 年月日及び氏名を 記載して下さい。

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・可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下さい。