

充てん作業者講習 受講希望票

事業所名

〒

住 所

電話番号

FAX

氏名		住所	
氏名		住所	
氏名		住所	
氏名		住所	
氏名		住所	

※平成30年7月31日(火)までにご提出ください。

(F A X) 097-551-5954

この申込みで収集しました個人情報、この講習の受付・採点・合否通知のために使用するほか、高圧ガスに及び液化石油ガスに関する資格、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。大分県液化石油ガス教育事務所は、個人情報について適切な管理を行っています。