

(この用紙は必要に応じてコピーして使用して下さい。)

高圧ガス保安協会 業務主任者の代理者講習 申込書

大分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
受講票 送付先	〒 ー 電話 ー ー
事業所名	
事業所所在地	〒 ー 電話 ー ー

＜ 記入上の注意事項 ＞

1. 申込後、受講票をお送りします。なお、受講票には写真が必要となりますので、講習当日受講票に写真を貼付の上、ご持参下さい。

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。

※印の欄には記入しないで下さい。

※受講料	入金日 (/)	未収
	現金 ・ 振込 ・ ()	
※テキスト類	入金済 (・ 液 ・ 分 ・ テ ・ 問 ・ 一式)	_____ 円

