

(この用紙は必要に応じて、コピーしてご使用下さい。)

## 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	〒 — 電話 — —
事業所名	
事業所所在地	〒 — 電話 — —

< 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**必ず4.5cm×3.5cm**の写真を貼付の上、ご持参下さい。規定の写真でない場合、差替えをお願いする事になります。

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 ・ 概 ・ 問 ・ 一式 )	_____ 円