

# 充てん作業者講習 受講希望票

大分県液化石油ガス教育事務所

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	

**※令和3年9月10日(金)までにご提出ください。**

希望票をご提出した方に、改めて正式な案内・申込書をお送りします。

( 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。