

FAX:023-629-8481 令和4年 火薬類 再教育講習 受講申込書

山形県危険物安全協会連合会 行

受講希望区分		
1	2	3

※受講希望区分に○をしてください
 ※各区分の講習申込期間は、開催概要をご覧ください。

申込日 令和4年 月 日

事業所所在地 事業所名 ※個人申込みは住所、氏名を記入	(〒 -)	

TEL	FAX	担当者部署 担当者名

受講票FAX送信先 (または郵送先) 上記以外に希望があればご記入ください
 FAX (〒 -)

フリガナ 氏名	どちらかを○で 囲んでください	※失効の方は下記に記入してください 最初に手帳交付された年月日(手帳1Pの上段) 受講証明書が必要な方は、「要」を○で囲んでください。	受講番号 ※協会記入欄
	失効・新規	(昭和・平成・令和) 年 月 日 旧手帳番号 [][] 第 [][][][] 号 受講証明書が必要な方 要	
	失効・新規	(昭和・平成・令和) 年 月 日 旧手帳番号 [][] 第 [][][][] 号 受講証明書が必要な方 要	
	失効・新規	(昭和・平成・令和) 年 月 日 旧手帳番号 [][] 第 [][][][] 号 受講証明書が必要な方 要	
	失効・新規	(昭和・平成・令和) 年 月 日 旧手帳番号 [][] 第 [][][][] 号 受講証明書が必要な方 要	

受講料	14,840円	計21,440円	名	合計	円
手帳交付手数料	6,600円				

受講料をATMで払込まれた場合は、ここに、受講料の「払込受領証」等の写し(コピー)を、横向きに貼ってください。「お取引後の残高」欄は、黒塗して結構です。

受講料を銀行窓口で払込まれた場合は、別紙に、受講料の「払込受領証」等の写し(コピー)を貼り、受講申込書と共にファクシミリ等で送付してください。

ネットバンキングの場合は振込結果が確認できるもの(利用状況照会など)受領証等の原本は「領収証」になりますので、大切に保管してください。(領収証は発行しておりません。)