

地区受付番号 No.		危険物取扱者試験準備講習受講申込書					
平成 年 月 日							
(一社)岩手県危険物安全協会連合会長 殿							
申込者氏名 _____ 印							
受講者住所		住所 _____ (市町村) _____					
氏名・年齢		氏名 _____				年齢 _____	才 _____
勤務先・学校名 (名称・所在地)		_____ (市町村) _____					
受講場所		_____		種 類 別		乙種4.類 丙 種 乙4・丙種(併願)	
受講料	会 員	8,500円		第1日 出 席	確 認	第2日 出 席	確 認
	学 生	8,500円					
	非会員	13,500円					
(何れかを○で囲んで下さい。)							

領 収 書

(受 講 票)

受付番号・年月日			No. _____			平成 年 月 日		
受講者氏名			_____					
受講年月日			平成 年 月 日		時 分 ~		時 分	
			平成 年 月 日		時 分 ~		時 分	
受講場所			_____		受講料		会 員 8,500円 学 生 8,500円 非会員 13,500円	
出席 確 認	第1日	第2日	(一社)岩手県危険物安全協会連合会 (会 協 地区協会) 扱 責任者 会長 横 澤 吉 夫 _____ 印					

※ 講習会の受付への提出は、本書のコピーでも構わないこと。