

『危険物等取扱責任者資格更新講習』申込書

一般財団法人 尾道海技学院 会 長 殿

平成 年 月 日

下記のとおり危険物等取扱責任者資格更新講習を申込みます。

申込者（又は代理人）

印

会 社 名

住 所

電話番号（ ） ー

受講申込日	平成 年度 第 回 平成 年 月 日		
ふりがな		生年月日	年 月 日生
氏 名		本籍地	都・道・府・県
所属会社名		職 名	
連絡先	〒 ー ※連絡のとれる電話番号（ ） ー		
種 別	証 印 認 定 記 録		有 効 期 限 満 了 日
	○ 甲種危険物等取扱責任者（石 油）		西 暦 年 月 日
	○ " (液化化学薬品)		西 暦 年 月 日
	○ " (液化ガス)		西 暦 年 月 日
	○ 乙種危険物等取扱責任者		西 暦 年 月 日
船 員 手 帳	番 号		
	有 効 期 限	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日	
宿 泊 予 約	平成 年 月 日 夕食 ～ 平成 年 月 日 朝食まで		

※ ご記入いただいた個人情報は、本講習に必要な目的のために利用する他、修得された資格更新に係る通知、関連講習等のご案内を送付するために利用する場合があります。