

会場型

令和5年度危険物取扱者保安講習申請書

※受講番号

福井県知事 殿		令和 5 年 月 日	
フリガナ			生年月日
申請者の氏名			(S・H) 年 月 日
本籍	都・道・府・県	電話番号 (日中連絡がしやすい電話番号)	(自宅・会社・携帯) () —
現住所 (居住地) <small>正確にご記入ください。</small>	〒 —		
事業所名			
事業所の所在地 <small>正確にご記入ください。</small>	〒 —		
従事している 危険物施設の 区分(講習区分)	<input type="radio"/> ア 給油取扱所	<input type="radio"/> イ 石災法による特定事業所 (コンビナート)	<input type="radio"/> ウ ア、イ以外の危険物施設 (一般)
受講希望日 <small>会場型保安講習日程表をご参照の上、 第1・2希望日をご記入いただき、 講習時間 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> を付けて ください。</small>	第1希望日： 月 日	第2希望日： 月 日	
	<input type="checkbox"/> 9:30 } 12:30	<input type="checkbox"/> 13:30 } 16:30	<input type="checkbox"/> 9:30 } 12:30 <input type="checkbox"/> 13:30 } 16:30

危険物取扱者免状写し貼付欄

顔写真面(写し)をご貼付ください。

「顔写真」下12桁の数字が見えるように(写し)をご貼付ください。

危険物取扱者講習状況面(写し)をご貼付ください。

受講手数料欄 ①、②のどちらかで受講手数料をご納付ください。

① 福井県収入証紙にて納付の場合↓↓

注：収入印紙ではありません。

証紙は、水につけて重ならないよう枠内にご貼付ください。
また、貼り切れない場合は、この申請書裏面の下にご貼付ください。

② コンビニエンス・ストアまたはクレジットカードにて納付の場合↓↓

注：申込完了後に発番される12桁の申込番号を必ずご記入ください。

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

危険物取扱者免状の写真書換えまたは再交付手続中の方で免状(写し)が貼付できない場合は、左記のにを付けてご提出ください。
免状がお手元に届き次第、免状の表面及び裏面の(写し)を当連合会までご郵送ください。

受付印

福井県危険物安全協会連合会の受付欄

- ※の欄は、ご記入不要です。
- 当該利用目的以外での利用はいたしません。
(個人情報保護法)