

オンライン保安講習仮申請フォーム 入力例

画面の更新（上のアドレスバー横の回転矢印をクリック等）をしてから 下記フォームに入力し仮申請をして下さい。

オンライン講習名	第1回オンライン講習	令和3年10月	8日
申請人数	20	人	
会社名	茨城危険物(株)水戸営業所		
郵便番号	310-0852		例：310-0852（半角）
住所	水戸市笠原町978-26		例：水戸市笠原町978-26
建物名	茨城県市町村会館内		例：茨城県市町村会館内
担当者名	茨城 太郎		担当者がいない場合は、受講者代表1名 個人申請の場合は受講者
電話番号	029-301-7878		同上（半角）
メールアドレス	hoan@ibakiren.jp		同上（半角）
備考			

入力後、「確認」ボタンを押してください。

クリア

確認