

通知文

各危険物事業所 御中

茨城県防災・危機管理部消防安全課長
茨城県危険物安全協会連合会長

消防法に基づく危険物取扱者保安講習の受講について（依頼）

【通知文2ページ左下の3桁と4桁の数字を記入して下さい。
201-5500

危険物取扱者保安講習受講申請書

茨城県知事 殿

申請日	令和 4 年 11 月 10 日	受講番号	
フリガナ	イシノウ	生年月日(和暦)	TEL
氏名	茨城 太郎	S60 年 02 月 09 日	茨城 090-0000-1234
現住所	〒 310-0852 水戸市▽▽▽町 978		
事業所名	茨城危険物(株)水戸営業所		
所在地	〒 310-1000 水戸市□□□町 978-26 ○○○○会館内		
事業所コード	201 - 5500	TEL 029-301-0000	担当者E-mail info@△△△.co.jp
受講日	令和 04 年 8 月 1 日 (午前/午後)	会場	茨城会館
種別	給油・コンビナート・ 一般		

危険物取扱者保安講習受講票

氏名	受講番号
茨城 太郎	

氏名	茨城 太郎
事業所名	茨城危険物(株)水戸営業所
受講日	令和 04 年 8 月 1 日 (午前/午後)
会場	茨城会館
種別	給油・コンビナート・ 一般

午前の講習 9:30~12:30(受付 9:00~ 9:30)
午後の講習 13:00~16:00(受付12:45~13:00)

(表)

危険物取扱者免状

氏名 茨城太郎

生年月日 昭和60年02月09日 本籍 茨城県

種類等	交付年月日	交付番号	交付知事
甲種			
乙種1類			
乙種2類			
乙種3類			
乙種4類	H28.06.22	99999	
乙種5類			
乙種6類			
丙種			

123456789012

都道府県知事

危険物取扱者免状

免状番号(写真下の12桁)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		
種別等	交付年月日(和暦)	交付番号	交付知事
甲種	年 月 日		
乙1	年 月 日		
乙2	年 月 日		
乙3	年 月 日		
乙4	H28年 06 月 22 日	99999	茨城
乙5	年 月 日		
乙6	年 月 日		
丙種	年 月 日		

前回受講日(和暦) R01 年 06 月 22 日

受講手数料欄

200 円	茨城県収入証紙	不足なく、重なる
2,000 円	茨城県収入証紙	申請書の裏面に貼付して下さい。
500 円	茨城県収入証紙	下さい。受講票の
2,000 円	茨城県収入証紙	

受講確認欄

二重線の枠内に免状表面の写しを貼って下さい。

貼付ができない場合は該当欄に記入して下さい。(免状番号も必ず記入下さい。免状番号が無い方は「なし」と記入下さい。)

(裏)

危険物取扱者講習の状況

修了年月日	講習実施機関	証印
R01.06.22	茨城県知事	転記

初めて受講される方は初回と記入して下さい

受付印

◎ 申請書及び受講票の太線内を記入して下さい。なお、二重線の枠内は免状表面の写しを貼ってください。貼付ができない場合は該当欄に記入して下さい。

◎ 和暦は昭和→S、平成→H、令和→Rで記入して下さい。

◎ 申請方法は、案内書で確認して下さい(記入例を当連合会のホームページに掲載しています)

- <注意事項>
- ◎ 講習会当日、受付時間内に受付をし、その際、免状と本受講票を提出下さい。(遅刻者は受講出来ません)
 - ◎ 受講日前14日以内に、発熱(37.5度以上)、倦怠感、嗅覚や味覚の異常、新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との接触、海外への訪問がある場合は受講を見合わせて下さい。(状況によっては受講をお断りすることがあります。)
 - ◎ 手洗い、マスク着用、咳エチケットの感染症予防対策にご協力下さい。
 - ◎ 対人距離を確保する為、定員を一定数制限することがあります。また、席の移動をお願いすることがあります。
 - ◎ 会場の換気を行う為、冷暖房効果が損なわれることがありますので、熱中症、寒さ対策を十分に願います。