

# オンライン保安講習仮申請フォーム

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 給油取扱所 令和4年8月3日		
申請人数	<input type="text" value="20"/>	人	
会社名	<input type="text" value="茨城危険物(株)水戸営業所"/>		
郵便番号	<input type="text" value="310-1000"/>	例：310-1000（半角）	
住所	<input type="text" value="水戸市□□□町 978-26"/>	例：水戸市□□□町 9 7 8 - 2 6	
建物名	<input type="text" value="〇〇〇〇〇会館内"/>	例：〇〇〇〇〇会館内	
担当者名	<input type="text" value="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	<input type="text" value="029-301-0000"/>	同上（半角）	
メールアドレス	<input type="text" value="hoan@△△△.co.jp"/>	同上（半角）	
備考	<input type="text"/>		

入力後、「確認」ボタンを押してください。