

このページは入力例のページです。

オンライン保安講習仮申請フォーム

オンライン講習名	第1回オンライン講習 一般 令和5年7月6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 978-26
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"/>	