

危険物取扱者保安講習受講申請書										受講 番号		
茨城県知事 殿					申請日			令和 年 月 日				
フリガナ					生年月日(和暦で記入)			本籍(都道府県名のみ)		TEL		
氏 名					年 月 日							
現住所		〒										
危険物取扱作業に従事している事業所名												
所在地		〒										
事業所コード		TEL						担当者E-mail				
受講開始日		令和 年 月 日			種別		給油・コンビナート・一般		講習名		第 回オンライン講習	
危険物 取扱者 免状	免状番号(必須)											
	種別等	交付年月日(和暦で記入)			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	年 月 日										
	乙5	年 月 日										
	乙6	年 月 日										
丙種	年 月 日											
前回受講日(和暦)		年 月 日										

〈注意事項〉
 この申請書は対面講習の申請には使
 用しないで下さい。
 ◎ 申請書の太線内を記入して下さい。
 ◎ 日付は和暦(昭和→S、平成→H、令和→ R)
 で記入して下さい。
 ◎ 免状表面の写しを下の貼付欄に貼付して
 下さい。
 なお、貼付ができない場合は、左の二重
 線内の該当欄に記入して下さい。
 ◎ 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)

免 状 表 面 の 写 し
 貼 付 欄