

令和4年度 後期 危険物取扱者試験準備講習会受講申込書

主催 (一社) 広島県危険物安全協会連合会

1 日程・会場

種類	月日	曜	開催地	開催場所
甲種	10月1日	土	広島市	広島県健康福祉センター 広島市南区皆実町1-6-29 (082) 254-7111
乙種第4類	10月4日	火	東広島市	東広島市消防局 東広島市西条町助実1173-1 (082) 422-6341
	10月6日	木	大竹市	大竹市消防本部 大竹市立戸1-2-10 (0827) 54-0119
	10月13日	木	三次市	みよしまちづくりセンター 三次市十日市西6-10-45 (0824) 64-0091
	10月15日	土	広島市	広島県健康福祉センター 広島市南区皆実町1-6-29 (082) 254-7111
	10月18日	火	三原市	三原市消防本部 三原市宮浦1-22-2 (0848) 64-5927
	10月19日	水	尾道市	尾道市消防局 尾道市東尾道18-2 (0848) 55-9123
	10月28日	金	呉市	広まちづくりセンター 呉市広古新開2-1-3 (0823) 71-2151
	令和5年 1月14日	土	広島市	広島県健康福祉センター 広島市南区皆実町1-6-29 (082) 254-7111
1月28日	土	広島市	広島県健康福祉センター 広島市南区皆実町1-6-29 (082) 254-7111	

※会場が急に変わることがあります。HPでご確認ください。
(予約者には、当連合会から連絡します。)

2 当日日程

- ◎ 講習受付 9時00分～ 9時25分
- ◎ 講習時間 9時30分～ 16時30分

3 受講予約

- ◎ 上記郵便口座に受講料をお振込みください。振込金受領書を所定位置に貼付の上、当連合会にFAXしてください。予約受付証をお送りします。
- ◎ 申し込み後、上記日程内の受講日の変更は可能ですので、連絡してください。

◆記載事項

●受講者

〒 () 住所
氏名
電話 ()
受講場所 月 日 () 会場

上記の者は、当社の社員であることを証明する。

事業所所在地・名称・代表者名 又は 学校名
◎地区協会の会員事業所の職員(受講料8,700円)の方は、会社のゴム印を押印してください。

●予約受付証送付先のFAX番号を記入してください。

※ FAXがない場合は「郵送希望」と記入

FAX ()

●地区協会会員確認欄

- ◎ 会員事業所の方は、地区協会の証明印を押印してください
- ◎ 電話で確認された方は、①地区協会名、②協会の確認者の氏名、③確認月日を記入してください。
例) ○月○日、○○協会○○さんに確認

4 受講料 (テキスト3冊・消費税を含む。)

種類	地区協会会員職員及び学生	その他の者
甲種	8,700円	11,700円
乙種第4類	8,700円	11,700円

※事前にテキストが必要な方は送料550円を受講料に加えて入金してください。

5 携行品

- ◎ 予約受付証、筆記用具等(蛍光ペン、鉛筆、付箋など)

6 駐車場

- ◎ 広島・尾道会場はありません。
- ◎ 呉会場は「有料」です。
- ◎ その他の会場は「無料」です。

7 講習会の問合せ先

(一社) 広島県危険物安全協会連合会

〒732-0053
広島市東区若草町6-15 坂部ビル1階

TEL (082) 261-8251

FAX (082) 261-8252

郵便振替口座番号

01390-2-44618

(一社) 広島県危険物安全協会連合会

振込金受領書貼付場所

- ◎ もの送るを貼る場合「受領書」をコピーした
- ◎ ここの欄に「受領書」を貼付し、FAXして
- ◎ 左記郵便口座に受講料をお振込みください。

