

危険物取扱者試験準備講習会受講申込書

No. _____

令和 年 月 日						
(一社) 栃木県危険物保安協会長 様						
申込者 (受験者)	住 所	〒				
	(ふりがな) 氏 名	電話番号				
勤務先 (連絡先)	住 所	〒				
	名 称	電話番号				
受 験 会 場 〔受講会場に○を 付けてください〕	宇都宮 (平日)	○	宇都宮 (土曜日)	○	大田原	○
	日 光	○	矢 板	○	佐 野	○
備 考						

(一社) 栃木県危険物保安協会