|  |
| --- |
| 受　　講　　申　　込　　書 |
| 申込研修名称 | ２０２４年度　水素スタンド保安監督者研修自：２０２４年１０月７日至：２０２４年１０月１１日 |
| 　氏　　　　　　名（フリガナ） |  | 写真貼付タテ40～45mmヨコ30～35mm無帽 正面 無背景(1年以内撮影) |
| 生年月日（西暦） | 年　　　月　　　日　生 |
| 現在の部署、役職 | 会社名：部署名：役　職：住　所：電話　　　　　　　　　　内線メールアドレス |
| 高圧ガスの製造の経験 | 経験の種類 | 高圧ガスの種類 | 経験年数 |
|  |  |  |
| 　免　　　　　状 | 免状の種類 |  |
| 交付者 |  |
| 免状の番号 |  |
| 交付年月日 |  |
| 上記のとおり相違ありません。 　　　　　　年　　　月　　　日　　 証明者　　　　　　　　　 　　 　　　 ○ |

(注1) 「経験の種類」の欄には｢圧縮天然ガススタンド｣｢LPガススタンド｣など高圧ガスの製造

を経験した場所を記載して下さい。

(注2) 証明者は、会社の代表者または部門長の氏名、職印をお願いします。