|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。