

一般高圧ガス消費者保安講習会

受講申込書

令和8年 月 日

No.

事業所	住所		
	会社名		
	代表者名		
受講者	氏名		
	安全手帳	安全手帳の購入の希望（どちらかを○で囲んでください。） 希望する 希望しない	
取扱販売店名		入金	未・納

.....きりとりせん.....

一般高圧ガス消費者保安講習会

受講票

令和8年 月 日

No.

事業所	住所		
	会社名		
	代表者名		
受講者	氏名		
	安全手帳	安全手帳の購入の希望（どちらかを○で囲んでください。） 希望する 希望しない	
取扱販売店名		入金	未・納

注1. 受講票は講習会当日御持参願います。

注2. 受講票と引き換えに、テキスト等をお渡しします。

注3. 安全手帳をお持ちの方は、当日持参してください。