

令和6年度
危険物取扱者保安講習
受講申請書

* 受講番号

給・コ・一

年 月 日				
千葉県知事様				
申請者氏名(受講者本人)				
本籍	(都道府県名のみ記載すること)			
(ふりがな)氏名				
生年月日	昭和・平成	年	月 日	
受講者が危険物の取扱作業に従事している事業所名及び所在地(連絡先電話番号)	(- -)	講習の種類別	1. 給油取扱所	
			2. コンビナート	
			3. 一般	
受講希望会場講習月日	会場名	講習月日		
		月 日 午前・午後		
危険物取扱者免状種	免状の種類	交付年月日	交付番号	
	甲種			
	乙種	第1類		
		第2類		
		第3類		
		第4類		
		第5類		
第6類				
丙種				
* 手数料欄		* 受付欄	* 経過欄	
見本	千葉県収入証紙 5,300円分を貼付すること。			
※消印はしないでください				

【記載上の注意】

- この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 受講申請者は、※印の欄に記入しないこと。
- 氏名は免状記載のとおり記入すること。
- 申請時には、この申請書の裏面に免状の写し(表裏)を貼付すること。

免状の写しを貼付してください。

危険物取扱者免状

氏名 _____
 申請日 _____

種別	許可年月日	講習科目	交付年月
甲種		表	
乙種			
丙種			
丁種			
戊種			
己種			
庚種			
辛種			

群馬県知事 印
 群馬県知事

危険物取扱者講習の状況

終了年月日	講習回数	講習日
裏		
備考		

令和6年度 危険物取扱者保安講習

	* 受講番号	給・コ・一
年 月 日 (申請日)		
<h2 style="font-size: 2em; margin: 0;">受講票</h2> <p style="margin: 5px 0;">申請者氏名(受講者本人)</p>		
本 籍	(都道府県名のみ記載すること)	
(ふりがな) 氏 名		
生 年 月 日	昭和・平成	年 月 日
受講者が危険物の取扱 作業に従事している 事業所名及び所在地 (連絡先電話番号)	(- -)	講 習 の 種 別
		1. 給油取扱所 2. コンビナート 3. 一 般
受 講 希 望 会 場 講 習 月 日	会 場 名	講 習 月 日
		月 日 午前・午後
* 備 考	* 受 付 欄	

【注意事項】

- 1 受講日には、この受講票、危険物取扱者免状及び筆記用具を必ず持参してください。
- 2 講習テキストは、当日の会場において配布します。
- 3 原則として受付後の受講日時・受講者の変更は認めませんが、やむを得ず変更の必要が生じた場合や欠席する場合は、講習日前に必ず(一社)千葉県危険物安全協会連合会(043-266-7930)にご連絡ください。
- 4 講習の途中で退席・退場した者は、講習修了者とは認めないので注意してください。
- 5 講習終了後、危険物取扱者免状に受講済みの認証印を押しますので、必ず押印を受けてください。
- 6 受講手数料は、理由の如何を問わず返却できませんので、欠席しないようにしてください。

※受付時間は次のとおりですので、厳守してください。市原会場は他会場と異なります。

なお、車での来場はなるべく差し控えてください。会場によっては駐車台数に限りがあり駐車できない場合もあります。

	午前の部	午後の部	※市原会場	午前の部	午後の部
受付時間	9:20~9:40	13:10~13:30	受付時間	9:00~9:20	13:20~13:40
講習時間	9:40~12:40	13:30~16:30	講習時間	9:20~12:20	13:40~16:40