

危険物取扱者保安講習受講申請書

※受講番号

福島県知事 様		申請日	令和 年 月 日			
ふりがな		生年月日	昭和・平成			
申請者氏名			年 月 日生			
本籍	都道府県	電話	自宅 勤務先			
現住所	〒 -					
勤務先	事業所名					
	所在地	〒 -				
危険物取扱者免状	免状の種類	交付年月日		交付番号(5桁)	交付知事	
	甲種	昭平	年 月 日			
	乙種	第1類	昭平	年 月 日		
		第2類	昭平	年 月 日		
		第3類	昭平	年 月 日		
		第4類	昭平	年 月 日		
		第5類	昭平	年 月 日		
第6類	昭平	年 月 日				
丙種	昭平	年 月 日				
選択 希望に○	講習区分	1. 給油 (給油取扱所)	2. 石コン 石油コンビナート等の特定事業所危険物施設		3. 一般(午前)・(午後) (1・2以外のその他危険物施設)	
	第一希望 → 受講会場 (※日付を記入)	福島 /	二本松 /	郡山 /	白河 /	
		会津 若松 /	南相馬 /	双葉 /	いわき /	
	第二希望 →	会場名 開催日 /				
※受付欄	※経過欄	手数料欄				
		<p>5,300円分の福島県収入証紙を 重ねないで貼ってください。</p> <p>※重ねず、消印しないで全面しっかりと<u>のりで貼付け</u>してください。</p> <p>※貼り切れない場合は、裏面に貼ってください。</p> <p>※個人の割印等はしないで下さい。</p>				

※受講番号※受付欄※経過欄には何も記入しないでください。

※消えるペンは使用しないで下さい。

提出用ハガキ

この確認をお願いいたします。

- ① 止になる事もありますので、当連合会ホームページ
- ② 自然災害等の発生時・感染症の拡大時には、中
- ③ 自動車であつた場合のトラブル・駐車違反等
- ④ 運刻あるいは中途退場等で、所定の講習時間を
- ⑤ 当日は、受付でこの受講票と所有している危険物

【受講上の注意】

会場	
期間	
受講日	
受講番号	
氏名	

危険物取扱者保安講習会【受講票】

< 山 折 り >

郵便はがき

ハガキ分の切手を必ず貼ってください

□□□	□□□□□□
-----	--------

住所

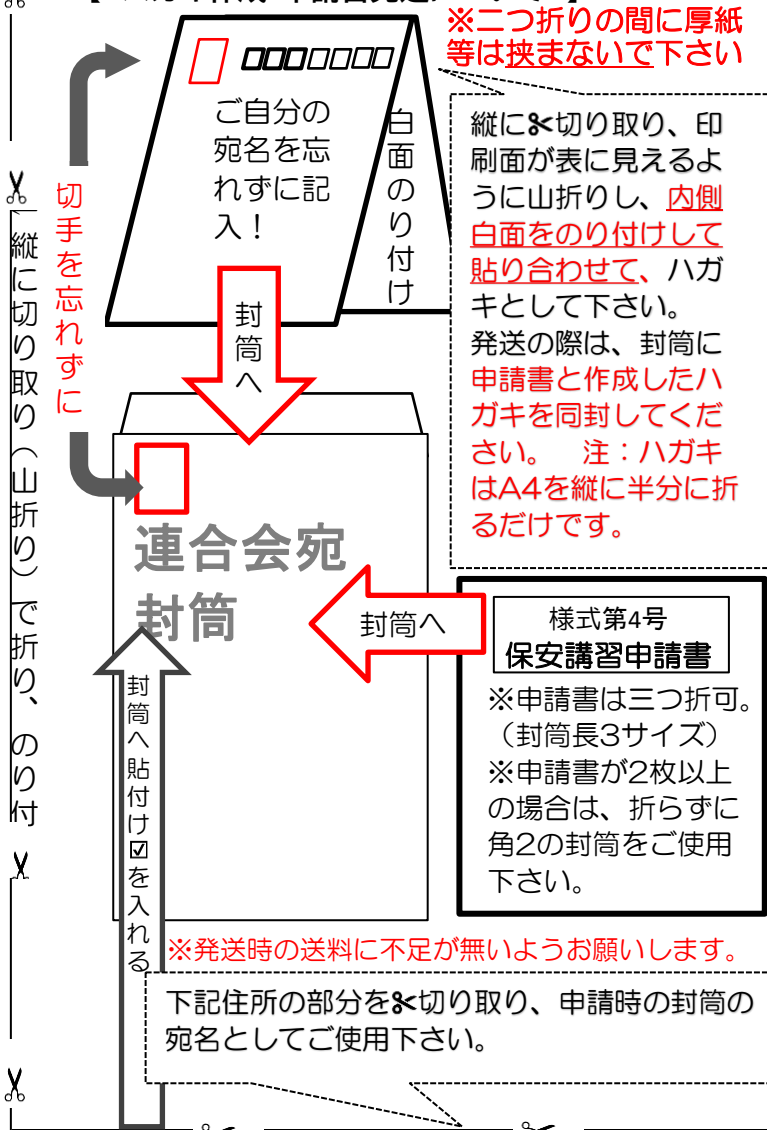
様

※受講票を受け取りたい住所を正しく書いて下さい。郵便番号・宛先・番地・マンション等部屋番号(もしくは事業所名)まで明瞭に記入してください。

< 記載・ハガキ作成方法 >

- ① 縦に切り取り、真ん中<山折り>で折り、印刷面が表になるようにしっかりとのり付けして、ハガキを作成してください。**※間に厚紙等を入れないで下さい。**
- ② 左側のハガキ面に宛名を正しく記入して下さい。(受講票を届けて欲しい郵便番号・住所・氏名を正しく記入して下さい。[様]は消さないで下さい)
- ③ 受講票面には太枠内に**氏名のみ**を書いて下さい。(会場・時間等は当連合会で印字いたします。)
- ④ ハガキの代金分の切手を貼付けて下さい。
- ⑤ 申請書と同封で、提出して下さい。**※作成したハガキを必ず同封してください。**
※郵送申請の場合は、送料に不足の無いようお願いします

【ハガキ作成・申請書発送について】



※二つ折りの間に厚紙等は挟まないで下さい

縦に切り取り、印刷面が表に見えるように山折りし、内側白面をのり付けして貼り合わせて、ハガキとして下さい。発送の際は、封筒に申請書と作成したハガキを同封してください。注：ハガキはA4を縦に半分に折るだけです。

様式第4号 保安講習申請書
 ※申請書は三つ折可。(封筒長3サイズ)
 ※申請書が2枚以上の場合は、折らずに角2の封筒をご使用下さい。

※発送時の送料に不足が無いようお願いします。

下記住所の部分を切り取り、申請時の封筒の宛名としてご使用下さい。

〒960-1106 福島市下鳥渡字新町35-1

一般社団法人 福島県危険物安全協会連合会 宛

希望会場名(○で選択してください)

- 福島 ・ 二本松 ・ 郡山 ・ 西白河 ・ 会津若松
- 南相馬 ・ 双葉 ・ いわき

※下記書類の同封・切手貼付済の確認(☑で確認)

- 危険物取扱者保安講習申請書
- 作成したハガキ
- 証紙貼付
- 申請日
- ハガキに切手貼付け

〒960-1106

福島市下鳥渡字新町35-1

一般社団法人 福島県危険物安全協会連合会

電話 (024) 573-9600

https://fukukiren.net/

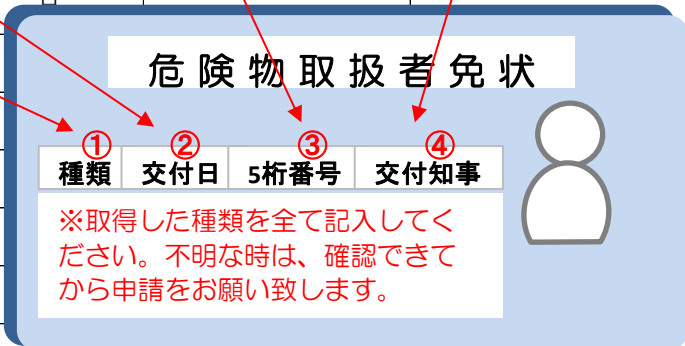
<記載例>

注：消えるペンは使用しないで下さい。
 ※印欄には記入しないでください。

危険物取扱者保安講習受講申請書

記載不要

福島県知事 様		※ 必ず提出日を記入		申請日	令和 6 年 〇 月 〇 日	
ふりがな	ふりがなを忘れずに！			生年	昭和・平成	
申請者氏名	免状に記載の名前で記入 ・姓に変更ある方は、旧姓を()で書いて下さい			年月日	〇 年 〇 月 〇 日生	
本籍	免状の本籍地記入 都道府県			電話	自宅 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 勤務先 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
現住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 現在お住いの住所を記載してください			連絡が付く番号を書いて下さい		
勤務先	事業所名	勤務先名を記載してください				
	所在地	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 勤務先の住所を記載してください				
危険物取扱者免状	免状の種類	② 交付年月日		③ 交付番号(5桁)	④ 交付知事	
	甲種	昭令平	年 月 日			
	乙種	第1類	昭令平	年 月 日		
		第2類	昭令平	年 月 日		
		第3類	昭令平	年 月 日		
		第4類	昭令平	年 月 日		
		第5類	昭令平	年 月 日		
第6類	昭令平	年 月 日				
丙種	昭令平	年 月 日				
選択 (希望に○)	講習区分	1. 給油(午前) (給油取扱所)		2. 石コン(午前) 石油コンビナート等の特定事業所危険物施設		
	第一希望 → 受講会場 (※日付を記入)	福島	二本松	郡山	白河	
		会津若松	南相馬	双葉	いわき	
第二希望 →	会場・開催日		いわき・郡山・福島会場のみ午前も午後も一般の場合は、午前・午後のどちらかを○で選択			
記載不要		記載不要		記載不要		



交付月日の該当する年号を○で囲んで下さい

※取得した種類を全て記入してください。不明な時は、確認できずから申請をお願い致します。

第一希望の会場が定員に達して締切になった場合、第二希望での受付と致しますので、ご了承ください

希望する区分・会場を○で囲み、日付も記載してください。
 ※日付が入らないと、定員枠内に入らない事があります

5,300円分の福島県収入証紙

を重ねないで貼ってください。
 ※重ねず、消印しないで全面しっかりとりのりで貼付けしてください。
 ※貼り切れない場合は、裏面に貼ってください。
 ※個人等の割印をしないで下さい。
 ※収入印紙ではありませんので、ご注意下さい。

※受講番号※受付欄※経過欄には何も記入しないでください。
 ※消えるペンは使用しないで下さい。