危険物取扱者保安講習受講申請書（オンライン講習）

受講番号	
申 請 日	年　月　日

奈　良　県　知　事　様

ふりがな		生年月日	昭和・平成 年　月　日
氏　名			
e-mail			
現住所	〒　　TEL　　（　　）		
勤務先	名　称		
	所在地	〒　　TEL　　（　　）	

本籍地	都 道 府 県	免状の種類		交付年月日	交付番号	交付知事
		甲　種		S・H・R　・　・		
どちらかに○印 施設の区分（受講コース） 従事している主たる危険物	1．一　般	乙種	第１類	S・H・R　・　・		
			第２類	S・H・R　・　・		
			第３類	S・H・R　・　・		
			第４類	S・H・R　・　・		
	2．給油取扱所		第５類	S・H・R　・　・		
			第６類	S・H・R　・　・		
		丙　種		S・H・R　・　・		

免状番号	・写真の下に記載の 12 桁 ・番号のない方は記入不要												

手数料欄

4,700 円分の奈良県収入証紙を貼り付けてください。
スペースが足りない場合は、裏面に貼り付けてください。
収入印紙と間違えないようにしてください。

危険物取扱者免状の写し（コピー）を貼り付けてください。

表　面	裏 面 （記載なければ不要）