|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | | | | | |  | | | | | | |
| 奈　良　県　知　事　様 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 申 請 日 | | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | |
| 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　　・　　・ | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |
| どちらかに〇印  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  5,300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。 | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| 表　面 | | | | | | | | | | | | | 危険物取扱者免状の写し（コピー）を貼り付けてください。  裏 面  （記載なければ不要） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |