

# 高圧ガス保安協会 液化石油ガス設備士講習 申込書

担当事務所：奈良県液化石油ガス教育事務所

|                   |                  |       |     |
|-------------------|------------------|-------|-----|
|                   |                  | 受講番号  | ※   |
| ◎講習の種類            | 液化石油ガス設備士第2講習    |       |     |
| ◎使用ねじ切り機          | 電 動              | 手 動   |     |
| 希望受講地             | 奈良県              |       |     |
| フリガナ<br>氏 名       |                  |       |     |
| 生年月日              | 昭和・平成            | 年     | 月 日 |
| 会 社 名             |                  |       |     |
| 現 住 所<br>(受講票送付先) | 〒 _____          |       |     |
| 連 絡 先             | (連絡先名称)<br>(TEL) | (FAX) |     |

|                  |   |  |            |
|------------------|---|--|------------|
| 第<br>2<br>講<br>習 | 《経験証明欄》   |  | 事務所<br>確認印 |
|                  | 上記の者は、液化石油ガス設備工事の作業に関する1年以上の経験を有することを証明いたします。<br>◇採用時期 ( 年 月 日)<br>◇作業経験期間 ( 年 月 日 ~ 年 月 日)<br><br>事業所又は部署名 _____<br><br>◇作業経験期間 ( 年 月 日 ~ 年 月 日)<br><br>事業所又は部署名 _____<br><br>◇作業経験期間 ( 年 月 日 ~ 年 月 日)<br><br>事業所又は部署名 _____<br>年 月 日<br>会社名 _____<br>代表者名*<br>役職: _____ 氏名: _____ 代表者印* |  | ※          |

\* 「代表者」とは、いわゆる社長をいう。やむを得ない場合には、経験証明に責任を持ちうる役員をもって代えることができる。

<記入上の注意事項>

1. ※の欄は記入しないで下さい。
2. ◎の欄は該当するものを○で囲む、又は□にレ印を付けて下さい。
3. 作業経験期間は受講希望者が所属した事業所又は部署等毎に記載して下さい。(一つの事業所・部署等で作業経験が一年以上とされない場合は、一年以上となるまで複数記入となります。)
4. 経験証明は、経験を有していることを十分に確認した上で行って下さい。虚偽の経験証明を行った場合、法令違反となりますので、ご注意下さい。

この申込みで収集しました個人情報、この講習の受付・採点・可否通知のために使用するほか、高圧ガスに関する資格、法定義務講習及び保安教育に関連した情報提供にも使用します。なお、これらの情報に関する詳細は、本講習の案内書をご参照下さい。

送 金 内 訳 書

送金額 計 円  
(購入するテキスト及び受講料との合計額を記入して下さい。)

|                           |         |     |
|---------------------------|---------|-----|
| 受講料                       | 15,800円 | 確認欄 |
| 液石法規集<br>(第37次改訂版)        | 円       |     |
| 設備士講習テキスト<br>(第5次改訂版)     | 円       |     |
| 設備士試験問題集                  | 円       |     |
| ※<参考書><br>計算問題の解き方        | 円       |     |
| 法令用語解説                    | 円       |     |
| 液化石油ガス法概要<br>(液化石油ガス設備士編) | 円       |     |
| 来所                        | 振込      | 書留  |
|                           | 月       | 日   |

※振込・郵送でテキスト等を購入される方

宅急便(着払い)にてテキスト等の送付を希望 する ・ しない

いずれかに○印をお付けください。