

(様式 C1)

高圧ガス保安協会 講習申込書

全国統一受付期間終了後専用申込用紙

担当事務所：愛知県冷凍教育検査事務所

申込日： 年 月 日	受講 番号	※
講習の種類	(第一種・第二種・第三種) 冷凍機械講習 注：受講種類に○を付ける。	
希望受講地	愛知県	
フリガナ名 氏 リ ガ ナ	(カナ姓)	(カナ名)
	(漢字姓)	(漢字名)
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	
会社名		
受講票 送付先	〒 - 注：会社にて申込みの場合は、会社住所を記載して下さい。 (会社・自宅) ○を付けて下さい。	
連絡先	(連絡先名称) (TEL)	(FAX)

- ・全国統一受付期間中は、この申込書を使用することはできません。
- ・余席がなくなり次第、締切りとなります。

<記入上の注意事項>

- ・※の欄は記入しないで下さい。

(申込方法)

- 申込みは現金書留にて本申込用紙を同封の上送付するか、
下記申込先に受講料と共に持参して下さい。

【申込先】

愛知県冷凍設備保安協会 〒460-0022 名古屋市中区金山 2-13-11
TEL：052-323-8835 Fax：052-323-8836 Mail：a-reito@sunny.ocn.ne.jp

この申込みで収集しました個人情報は、この講習の受付・採点・合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。