

## 販売事業所保安講習会受講申込書

申 込 日	令和      年      月      日	受講No	
事業所名			
所在地			
電 話		FAX	
受講者氏名		振 込 予定日	
講習日時	令和7年2月18日(火) 13:30～16:35 (受付13:00～)		
講習会場	愛知県産業労働センター(ウインクあいち) 1001会議室		
会場所在地	名古屋市中村区名駅5丁目16番27号		
申込FAX	FAX 025-582-8234 (愛知県高圧ガス協同組合 )		
備 考	受講票は当日必ずご持参下さい。		

----- きりとり -----

## 販売事業所保安講習会受講申込書

申 込 日	令和      年      月      日	受講No	
事業所名			
所在地			
電 話		FAX	
受講者氏名		振 込 予定日	
講習日時	令和7年2月18日(火) 13:30～16:35 (受付 13:00～)		
講習会場	愛知県産業労働センター(ウインクあいち) 1001会議室		
会場所在地	名古屋市中村区名駅5丁目16番27号		
申込FAX	FAX 052-582-8234 (愛知県高圧ガス協同組合 )		
備 考	受講票は当日必ずご持参下さい。		

振込先      三菱UFJ銀行 笹島支店  
 普通預金 No. 0438523      愛知県高圧ガス協同組合 宛