

## 事前講習会 申込書

事業所名	
FAX	

↳ FAXでの受講票をお受け取り希望の場合はご記入ください。

受講者氏名	受講日に○を付けてください			
フリガナ 氏名	9/27	9/28	9/29	9/30
連絡先				
フリガナ 氏名	9/27	9/28	9/29	9/30
連絡先				
フリガナ 氏名	9/27	9/28	9/29	9/30
連絡先				
フリガナ 氏名	9/27	9/28	9/29	9/30
連絡先				
フリガナ 氏名	9/27	9/28	9/29	9/30
連絡先				

<問い合わせ先> 磐田市危険物安全協会事務局（磐田市消防本部内）

TEL：0538-59-1718 E-mail：yobo@city.iwata.lg.jp