**防炎加工専門技術者再講習受講申請書**

令和　　　年 　　月 　　日

**公益財団法人日本防炎協会理事長 殿**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 講習修了証番号  又は資格証番号 | 第　　　　　　　　　　号 | 講習修了証  又は資格証  取得年月日 | | 年　　　月　　　日  昭和  平成 |
| 氏　　　　名  及　び  現　　住　　所 | （ふりがな）  氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | |
| 〒  　　　　　電　話　　　　　（　　　　　） | | | |
| 就職年月日 | （　昭和・平成・令和　）　　　　年　　　月　　　日 | | | |
| 事業所  及び  所在地 | 事業所名（会社名等） | | | |
| 〒  　　　　　　　　　　　　　　電　話　　　　　（　　　　　） | | | |
| 受講会場 | **大阪　　金沢　　東京**（○で囲む） | | | |
| ※受付欄 | ※経過欄 | | ※手数料欄 | |
|  |  | |  | |

　注　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　　　２　※印欄は、記入しないこと。