**防炎加工専門技術者再講習受講申請書**

　　　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 |
| 氏　　　　名及　び現　　住　　所 | （ふりがな）氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 〒　　　　　電　話　　　　　（　　　　　） |
| 就職年月日 | 　　　　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 | **札幌　　大阪　　仙台　　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。