**HP**

**高圧ガス取扱い事業者向けリスクアセスメント講座　参加申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　お申込日／　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申　　込　　先** ご希望の会場に✓印をチェックして下さい | **□ 東京****2/7 (金)** | **□ 大阪****3/4 (水)** | **□ 福岡****2/17 (月)** |
| **会　員　区　分**会員区分に✓印をチェックして下さい。 | **□　KHK会員****（□　個人会員の方はこちら）** | **□　支部会員**（　　　　　　）支部 | **□　一般**（非会員） |
| ※支部会員の方は会員登録されている支部名をご記入下さい。※※会員区分が不明の場合はお申し込み先へお問い合わせください。 |
| **参 加 者 氏 名** | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| （姓） | （名） |
| **参****加****票****の****送****付****先** | 送付先 | 自　宅 | 勤務先 | ←どちらかを○で囲んで下さい。 |
| 住　所 | 〒 |
| 会社名部・課・係等 | （自宅の場合は記入不要・企業会員の方は必ずご記入ください） |
| TEL・FAX | TEL：　　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| e-mail |  |
| 振込受領証コピー貼付欄（別紙に貼付してお送りいただいても結構です。）振込受領証または、社内経理システムの控え等お振込を証明する書類を貼付ください後日お振込いただく場合は、入金予定日をご記入ください。　　　年　　　月　　　日 |