

煙火特別保安教育講習会受講申込書 B

事業所名 _____

平成30年度

※ 受講票 受付番号	フリガナ	保安手帳(黒)			一斉更新 該当者は ○印	テキスト 希望者は ○印	指定場所
	氏 名	更新・再交付年月日	県 コード	手帳番号			6月6日(水)
		手帳交付年月日					サンマッセ香川
合 計					名	名	名

- (注) 1. ※受講票受付番号欄は記入しないで下さい。
 2. 今回受講されない方は二重線で抹消して下さい。
 3. 新たに受講希望の方は氏名を追加記入して下さい。