

別記様式第11号(第19条関係)

記 載 例		※受理年月日	※受理番号	※受講修了書番号
		*記入しないでください	*記入しないでください	*記入しないでください
責 任 者 講 習 受 講 申 込 書 責任者講習の受講を申し込みます。 令和〇〇年〇〇月〇〇日 福島県公安委員会 殿 申込人の氏名又は名称及び事業所の所在地 〒960-〇〇〇〇 福島市杉妻町〇丁目〇番地〇〇ビル〇階 株式会社〇〇〇〇 福島営業所				
(ふりがな) 責任者の氏名	〇〇課長 ぼうはい たろう 暴 排 太 郎 平成〇〇年〇〇月〇〇日生			
責任者の連絡先 (事業所)	電話番号: 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇 メールアドレス: 〇〇〇@〇〇.ne.jp			
選 任 年 月 日	令和〇〇年〇〇月〇〇日			
講 習 の 種 別	【選任時講習を受講する場合】 選任時講習 (前責任者の氏名 〇〇 〇〇) 【定期講習を受講する場合】 定期講習 (前回受講日 令和〇〇年〇〇月〇〇日)			
講 習 の 日	令和〇〇年〇〇月〇〇日			
講 習 の 場 所	(例として)福島会場			

訂正の際は、二重線を引いてください。
押印は必要ありません。

実際に申込みをする日付を記載してください。

事業所(勤務先)の所在地(支社、営業所など)、事業所名称(支社、営業所名まで)を記載してください。押印は必要ありません。

責任者の役職、責任者氏名、生年月日などを記載してください。

事業所の電話番号とメールアドレスを記載してください。

責任者に選任された日付を記載してください。

責任者に新たに選任された方は「選任時講習」、選任時講習は受講済みの方は、「定期講習」と記載してください。
定期講習の方は、前回の受講日を分かる範囲で記載してください。(不明の場合は記載不要です。)

受講希望の日付を記載してください。
受講希望者多数の場合は、受講日の変更を依頼する場合があります。

講習会場となっている「福島、郡山、白河、会津若松、いわき、南相馬」から希望する会場を選択して記載してください。

備考 ※印欄には記載しないこと。