

危険物取扱者試験受験願書

		殿	申請日	年 月 日		
申請者氏名	フリガナ					
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日生		本籍	都道府県		
郵便番号	□□□□-□□□□		自宅電話番号 又は携帯電話番号			
	住所				勤務先等連絡先	
					連絡先電話番号 — — 内線( )	

試験日	年 月 日
試験種類	甲 乙 丙 種 第 類
受験地	
甲種受験資格	
科目免除	火薬類製造保安責任者免状又は火薬類取扱保安責任者免状による試験科目免除を <u>受ける</u>
	乙種危険物取扱者免状の交付を <u>受けている</u>
	5年以上消防団員として勤務し、かつ、基礎教育又は専科教育の警防科を終了した者に <u>該当する</u>

※手数料欄	
※受付欄	

備考

- この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 本籍の欄は、本籍地の属する都道府県名を記入すること。ただし、外国籍の者は、「外国籍」と記入すること。
- ※印の欄は、記入しないこと。

※受験番号
-------