

このページは入力例のページです。

## オンライン保安講習仮申請フォーム

画面の更新（上のアドレスバー横の回転矢印をクリック等）をしてから 下記フォームに入力し仮申請をして下さい。  
仮申請が済むと、下記で入力していただいた E-mail 宛に [hoan@ibakiren.jp] から仮申請完了通知等が直ちに自動送信されます。

### オンライン講習名

第2回 一般 令和6年8月8日から9月7日

### 申請人数

20人

### 事業所

会社名 茨城危険物(株)水戸営業所

〒 310-1000 例：310-1000（半角文字(ハイフンを入れてください。))

住 所 水戸市□□□町 978-26 例：水戸市□□□町978-26

建物名 ○○○○○会館内 例：○○○○○会館内

担当者名 茨城 太郎 担当者がいない場合は、受講者代表1名・個人申請の場合は受講

電話番号 029-301-0000 同上（半角文字(ハイフンを入れてください。))例： 029-301-0000

E-mail ○○○@△△△.co.jp 同上（半角） 誤りがあると自動送信メールが届きません。

### 備 考

入力後、「確認」ボタンを押してください。

クリア

確認