

# 受 講 申 込 書

(NO. )

令和 年 月 日

筑紫地区防災協会  
会長 藤木繁尅 様

ふりがな	
受講者名	
受講種類	乙種4類
連絡先	電 話 ( ) — 携帯電話 ( ) —
会員事業所証明書 事業所名	

※ 楷書体で記入してください。