

別記様式第 11 号（第 19 条関係）

※ 受 理 年 月 日		※ 受 理 番 号		※受講修了書番号	
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 年 月 日					
石 川 県 公 安 委 員 会 殿					
申込人の氏名又は名称					
事 業 所 の 所 在 地					
通 知 番 号					
(ふりがな) 責任者の氏名					
責任者の連絡先					
選 任 年 月 日		令和 年 月 日			
講 習 の 種 別					
講 習 の 日 時		令和 年 月 日 午後 1 時 3 0 分から午後 4 時 0 0 分まで			
講 習 の 場 所					
備考 ※印欄には記載しないこと。 通知番号は <u>責任者講習通知書に記載の番号</u> を記載してください。 責任者の氏名は <u>責任者講習通知書に記載の方</u> を記載してください。 選任年月日が不明な場合は、未記載でもかまいません。 講習の種別は <u>責任者講習通知書に記載の種別</u> を記載してください。					
責任者の変更を伴う場合は、以下の項目も記載願います。					
新 責 任 者					
(ふりがな) 氏 名					
生 年 月 日					
役 職 名					
連 絡 先					
選 任 年 月 日		令和 年 月 日			