

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30分から午後4時00分まで
講習の場所	

備考 ※印欄には記載しないこと。

通知番号は責任者講習通知書に記載の番号を記載してください。

責任者の氏名は責任者講習通知書に記載の方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。

講習の種別は責任者講習通知書に記載の種別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