

対面講習

受講申請書マニュアル

受講案内（受講申請書）の入手方法

次のいずれかの方法で入手してください。

- ▶ 県下の消防局・消防本部または消防署内にある「[地区協会](#)」および消防署（一部）で配付しています。
- ▶ （一社）静岡県危険物安全協会連合会のホームページ（下記）から入力してください。

危険物取扱者保安講習受講申請書 入力システム

事務簡略化のため、こちらの入力フォームを使用しての入力にご協力をお願いします。

受講申請書マニュアル

PDF

受講申請書入力フォーム



クリック
してください。

危険物取扱者保安講習受講申請書ダウンロード


上記での入力が難しい方は、下記を印刷し、記入をしてご提出ください。



PDF形式でダウンロード

受講申請フォーム(対面講習用)

- 入力遅れの無いようお願いします。
- 内容を入力されましたら「確認する」ボタンを押してください。

受講者氏名(必須)	<input type="text" value="安全 花子"/> (例:静岡 太郎)
受講者氏名(フリガナ)(必須)	<input type="text" value="アンゼン ハナコ"/> (例:シズオカ タロウ) ※全角カタカナで入力してください
生年月日(必須)	<input type="text" value="H02/07/01"/>  (例: H01/02/03) ※カレンダーから選択、または半角英数字で入力してください
受講者本籍(必須)	<input type="text" value="東京都"/> ▼
受講者郵便番号(必須)	<input type="text" value="420-0858"/> <input type="button" value="住所検索"/> (例:420-0858) ※半角数字(ハイフンあり)で入力してください
受講者現住所(必須)	<input type="text" value="静岡県静岡市葵区伝馬町24-2 〇〇マンション305"/> (例:静岡県静岡市葵区伝馬町24-2 〇〇マンション302) ※数字は半角入力 住所と建物名等の間は全角スペースを入れてください。
受講者電話番号(必須)	<input type="text" value="054-252-5512"/> (例:054-252-5512) ※半角数字(ハイフンあり)で入力してください ■ 電話番号は、日中連絡がとれる番号をご入力ください。
メールアドレス(必須)	<input type="text" value="shizu-kenkiren@muse.ocn.ne.jp"/> (例:example@skiren.jp) ※半角英数字で入力してください

上から順に説明に従って入力してください。

手入力する場合、半角入力に変更してから入力してください。

免状の本籍と現在の本籍が違う場合、免状の本籍の書換えが必要となります。書換えてからご申請ください。お困りの方はご連絡ください。
TEL 054-252-5512

アドレスに入力間違いがないか確認してください。自動返信メールが届きます。メールが届かないと、印刷ができません。できない場合はご連絡ください。
TEL 054-252-5512

事業所名(必須)	<input type="text" value="一般社団法人静岡県危険物安全協会連絡会"/> <ul style="list-style-type: none"> ■ 危険物のお仕事に従事していない場合は「従事なし」とご入力ください。 ■ 自営で危険物のお仕事をしている場合は「自営」とご入力ください。
事業所部署名	<input type="text"/>
事業所郵便番号	<input type="text" value="420-0858"/> <input type="button" value="住所検索"/> (例:420-0858) ※半角数字(ハイフンあり)で入力してください
事業所所在地	<input type="text" value="静岡県静岡市葵区伝馬町24-2 相川伝馬町ビル7F"/> (例:静岡県静岡市葵区伝馬町24-2 相川伝馬町ビル7F) ※数字は半角入力 住所と建物名等の間は全角スペースを入れてください。
事業所電話番号	<input type="text" value="054-252-5512"/> (例:054-252-5512) ※半角数字(ハイフンあり)で入力してください
事業所担当者名	<input type="text"/> ■ ご自身で申請手続きをする場合は、記入不要です。
事業所担当者電話番号	<input type="text"/> (例:054-252-5512) ※半角数字(ハイフンあり)で入力してください ■ ご自身で申請手続きをする場合は、記入不要です。
受講書送付先(必須)	<input type="text" value="事業所"/>
講習種別(必須)	<input type="text" value="それら以外(一般)"/> <ul style="list-style-type: none"> ■ 講習種別は従事しているもので受講してください。 ■ 複数の業務に従事している場合、主に従事している種別で受講してください。

～注意事項～

(株)や(有)環境依存文字
は入力できません。
文字化けしてしまいます。

	交付年月日	免状交付番号	交付都道府県
甲種	<input type="text"/> (例: H01/02/03) ※カレンダーから選択、 または半角英数字で入力してください	<input type="text"/> (例: 11111) ※半角数字で入力してください	▼選択 ▼
乙種1類	<input type="text"/> (例: H01/02/03) ※カレンダーから選択、 または半角英数字で入力してください	<input type="text"/> (例: 11111) ※半角数字で入力してください	▼選択 ▼
乙種2類	<input type="text" value="R05/05/30"/> (例: H01/02/03) ※カレンダーから選択、 または半角英数字で入力してください	<input type="text" value="11111"/> (例: 11111) ※半角数字で入力してください	東京都 ▼
乙種3類	<input type="text"/> (例: H01/02/03) ※カレンダーから選択、 または半角英数字で入力してください	<input type="text"/> (例: 11111) ※半角数字で入力してください	▼選択 ▼
乙種4類	<input type="text" value="H28/03/15"/> (例: H01/02/03) ※カレンダーから選択、 または半角英数字で入力してください	<input type="text" value="11111"/> (例: 11111) ※半角数字で入力してください	東京都 ▼
乙種5類	<input type="text"/> (例: H01/02/03) ※カレンダーから選択、 または半角英数字で入力してください	<input type="text"/> (例: 11111) ※半角数字で入力してください	▼選択 ▼
乙種6類	<input type="text"/> (例: H01/02/03) ※カレンダーから選択、 または半角英数字で入力してください	<input type="text"/> (例: 11111) ※半角数字で入力してください	▼選択 ▼
丙種	<input type="text"/> (例: H01/02/03) ※カレンダーから選択、 または半角英数字で入力してください	<input type="text"/> (例: 11111) ※半角数字で入力してください	▼選択 ▼

免状に書かれているもの
すべて
入力してください。

内種	<input type="text"/>  (例：H01/02/03) ※カレンダーから選択、 または半角英数字で入力してください	<input type="text"/> (例：11111) ※半角数字で入力してください	▼選択 ▼
----	---	---	-------

講習第一希望	令和5年09月14日(木) 午後（一般） 伊東市観光会館（P若干） ▼
講習第二希望	令和5年11月30日(木) 午後（一般） 沼津市民文化センター（P有料／市営番費駐車場および体育館） ▼

■ 講習会場の定員により、第1希望日以外となる場合は、当連合会より電話連絡し受講日を決定します。
よって、連絡がない場合は第1希望日で受講決定されますのでご承知ください。
この受講申請フォームに入力された個人情報は、危険物取扱者保安講習の事務以外の目的には使用しません。

<input type="button" value="確認する"/>	<input type="button" value="リセット"/>
-------------------------------------	-------------------------------------



すべて入力したらクリックしてください。

受講申請フォーム(対面講習用)

- 以下の内容でよろしいでしょうか。
- よろしければ「送信」ボタンを押してください。

受講者氏名(必須)	安全 花子
受講者氏名(フリガナ)(必須)	アンゼン ハナコ
生年月日(必須)	H02/07/01
受講者本籍(必須)	東京都
受講者郵便番号(必須)	420-0858
受講者現住所(必須)	静岡県静岡市葵区伝馬町24-2 ○○マンション305
受講者電話番号(必須)	054-252-5512
メールアドレス(必須)	shizu-kenkiren@muse.ocn.ne.jp
事業所名(必須)	一般社団法人静岡県危険物安全協会連絡会
事業所部署名	
事業所郵便番号	420-0858
事業所所在地	静岡県静岡市葵区伝馬町24-2 相川伝馬町ビル7F
事業所電話番号	054-252-5512
事業所担当者名	
事業所担当者電話番号	
受講票送付先(必須)	事業所
講習種別(必須)	それら以外(一般)

内容に間違いがないか確認する

次頁へつづく

	交付年月日	免状交付番号	交付都道府県
甲種			
乙種1類			
乙種2類	R05/05/30	11111	東京都
乙種3類			
乙種4類	H28/03/15	11111	東京都
乙種5類			
乙種6類			
丙種			

講習第一希望	令和5年09月14日(木) 午後(一般) 伊東市観光会館 (P若干)
講習第二希望	令和5年11月30日(木) 午後(一般) 沼津市民文化センター (P有料/市営香貫駐車場および体育館)

■ 講習会場の定員により、第1希望日以外となる場合は、当連合会より電話連絡し受講日を決定します。よって、連絡がない場合は第1希望日で受講決定されますのでご承知ください。
この受講申請フォームに入力された個人情報は、危険物取扱者保安講習の事務以外の目的には使用しません。

送信する

キャンセル

内容に間違いがあったら、キャンセルで戻り修正をしてください。

間違いがなければ、送信するをクリックしてください。



受講申請フォーム(対面講習用)

送信が完了しました。

入力していただいたメールアドレス宛に受講申請書のPDFのリンクを送付しましたので、ご確認をお願いいたします。

受講申請フォームから正しく申請できた場合、システムから「必ず自動返信メールが送信されます」ので、そのメールが受信できていることを確認してください。

※届いていても、迷惑メールフォルダに振り分けられている場合もありますので、必ず迷惑メールフォルダも確認してください。

もし、自動返信メールが届いていない場合は、すぐに電話054-252-5512または[お問い合わせフォーム](#)よりお問い合わせください。

■ 受講日の1週間前までに受講票をお送りします。

受講申請の手順

- (1) 返信メールより申請書をダウンロードします。
- (2) 受講手数料を静岡県へ払い込むため静岡県収入証紙を4,700円購入してください。
静岡県収入証紙は、県庁、県総合庁舎、市役所、町役場、自動車学校などで販売しています。
販売所を知りたい方は、インターネットで「静岡県収入証紙売りさばき人」を検索してください。
(静岡県収入証紙は非課税です。)
なお、申請受付後は、受講手数料(静岡県収入証紙)はお返できません。
- (3) ダウンロードした受講申請書を印刷し、免状の写し(コピー)と静岡県収入証紙(4,700円)を受講申請書の貼付欄に貼付してください。
- (4) 63円の通常ハガキ(無記入のもの)を1枚用意してください。
年賀状、かもめーる、切手を貼ったもの、住所等書いたものは送らないでください。

この画面が表示されたら
終了です。

次は、**自動返信メール**を
確認してください。



2023/06/28 (水) 15:49

静岡県危険物安全協会連合会 <shizu-kenkiren@muse.ocn.ne.jp>

受講申請ありがとうございます

宛先 安全 花子様

このメールは、「静岡県危険物安全協会連合会」のサイトより
対面講習申し込みフォームをご利用いただいた際に、メール送信をお知らせする自動送信メールです。
ご利用にお心当たりのない場合は、お手数ですが返信メールにて
その旨ご連絡ください。

-----[静岡県危険物安全協会連合会 担当]-----

安全 花子様

対面講習のご申請をいただきありがとうございます。

下記手順の通り、申請書を以下からダウンロードを行い、
免状の写しと収入証紙を貼付して郵送してください。

□受講申請の手順

(1) 以下より申請書をダウンロードします。

<https://www.xeoserver.jp/demo/skiren/legal/regist.php?job=pdf&pdf=PDbUtcuPBXR7HaGPPzwrAQ>

(2) 受講手数料を静岡県へ払い込むため静岡県収入証紙を4,700円購入してください。

静岡県収入証紙は、県庁、県総合庁舎、市役所、町役場、自動車学校などで販売しています。

販売所を知りたい方は、インターネットで「静岡県収入証紙売りさばき人」を検索してください。

入力したアドレスのメール
を確認してください。
このようなメールが自動で
届きます。

説明は最後まで読んでく
ださい。読み終わりましたら、
こちらをクリック
してください。

令和5年度 危険物取扱者保安講習受講申請書（対面講習用）（表）

静岡県知事様		受講番号（記入不要）		
フリガナ	アンゼン ハナコ	生年月日（S/H/R）	本籍	
受講者氏名	安全 花子	H2 年 07月01 日生	東京 都道府・県	
現住所	郵便番号（420-0858） 静岡県静岡市葵区佐馬町24-2 ○○マンション305 電話（054）252 - 5512			
従事している事業所	事業所名 一般社団法人静岡県危険物安全協会連合会 連合会 連合会 郵便番号（420-0858） 所在地 静岡県静岡市葵区佐馬町24-2 相川佐馬町ビル7F 電話（054）252 - 5512 担当者名（ ） 電話（ ） -			
受講票の送付先（該当番号に○をしてください） ※無記入の場合は自宅に送付されます。		講習種別		
1 自宅 ② 事業所		従事している主たる危険物施設の区分（該当番号に○をしてください） 1 給油取扱所（自家用給油取扱所を含む） 2 石油コンビナート等災害防止法特定事業所 ③ それら以外（一般）		
危険物取扱者免状	免状の種類	交付年月日（S/H/R）	免状交付番号	
	甲 種	年 月 日		
	乙 種	第1類	年 月 日	
		第2類	R5 年05月30日	11111
		第3類	年 月 日	
		第4類	H28 年03月15日	11111
		第5類	年 月 日	
第6類	年 月 日			
丙 種	年 月 日			
受講希望日	第1希望日	第2希望日	受付欄（記入不要）	
※上記で選択した講習種別の日程の中から希望日を選択	9月14日（木） 午前・午後 伊東市観光会館（P若干） 会場	11月30日（木） 午前・午後 沼津市民文化センター（P有） 会場		

注意）・表面の必要事項、すべて記入してください。氏名等危険物取扱者免状に記載されていますので
 複写してください。また、免状の写しを裏面に貼付してください。
 ・電話番号は、日中連絡がとれる番号をお書きください。
 ・危険物のお仕事に従事していない方で受講を希望する場合、事業所名に“従事なし”と記入し
 てください。事業所名等はなく、自営で危険物のお仕事をしている場合は、“自営”と記入して

印刷をしてください。

間違いがないか確認してく
 ださい。

※間違いがあった場合は、
 赤ペンで修正してください。
 打ち直しはしないでくださ
 い。

(裏)

- ・受講希望日は、必ず第1希望日、第2希望日を記入してください。講習会場の定員により、第1希望日以外となる場合は、当連合会より電話連絡し受講日を決定します。よって、連絡がない場合は第1希望日で受講決定されますのでご承知ください。
- ・受講日の1週間前までに受講票をお送りします。
- ・封筒に受講申請書と63円の通常ハガキ（無記入のもの）を入れて郵送してください。ハガキは、年賀状、かもめ一る、切手を貼ったもの、住所等書いたものは送らないでください。

静岡県収入証紙貼付欄

静岡県収入証紙 4,700円（収入印紙ではありません。）

- (注) ・はがれないようにしっかり貼ってください。
・金額は過不足なく貼り付けてください。

免状の写し（コピー）を貼付してください。

表面	裏面 (備考欄に記載なければ不要)
----	----------------------

※個人情報保護：この申請書に記載された個人情報は、危険物取扱者保安講習の事務以外の目的には使用しません。

静岡県の収入証紙を
4,700円分貼付
してください。
※収入印紙ではあり
ません。

免状の期限が切れている方
は、免状の書換えが必要で
す。
期限が過ぎている場合は、
書換えをしてから受講して
ください。
※免状番号（写真の下にあ
る12桁の番号）のない方
はオンライン講習は受講で
きません。

無記入の通常ハガキを用意する。



～注意事項～

表・裏 記入しないでください。
年賀状、かもめーる、切手が貼ってあるものは送らないでください。

※データは一括して印刷するため、誰のところへいってもいいように注意事項を守って用意してください。

準備ができましたら、まとめて郵送してください。

- ・ 受講申請書 人数分
（4,700円収入証紙と免状写し貼付）
- ・ ハガキ 人数分

※申請締切日から1週間以内に電話にて連絡がない場合は、第1希望で受講決定されます。

受講票は、受講日の1週間前までにお送りします。