

令和4年度 危険物取扱者保安講習 ーオンライン講習のご案内ー

滋賀県・(一社)滋賀県防火保安協会連合会

1. 受講申込み

・受講できる方は現住所または勤務地（従事する危険物施設所在地）が滋賀県内の方に限られます。

・以下の4点を下記の郵送先まで簡易書留で送付してください。

①受講申請書

②受講手数料（滋賀県収入証紙4,700円）

③危険物取扱者免状の写し（両面）

④レターパック（返送先を明記してください。）

「テキスト」及び「受講登録サイトURL」「受講マニュアル」を郵送します。

「レターパック」は郵便局で購入できます。

2. 受講情報の登録、IDの発行

・登録期限までに受講者情報を登録し、コース申込まで進みます。

・当連合会から受講開始の「申込承認メール」が届きます。

3. 講習動画の視聴と効果測定

・発行されたIDからオンライン講習を視聴します。

「申込承認メール」から1ヶ月以内に受講してください。

・全動画を視聴すると効果測定ができ、一定の正解率の場合、講習修了となります。

4. 受講証明書の発行

・「受講証明書」が発行されますのでダウンロードし印刷してください。

（「受講証明書」は免状に併せて携帯し、免状書換え時にも必要です。）

5. 受講環境

・以下の3点を満たしている方のみ受講できます。

①パソコン・タブレット等の講習動画視聴のための機材があること。

②メールの送受信やパソコン操作が可能であること。

③受講証明書の印刷が可能であること。

6. 申込み後のキャンセルはできません。ご注意ください。

7. 申請期間 令和4年10月3日（月）～令和4年10月7日（金）必着

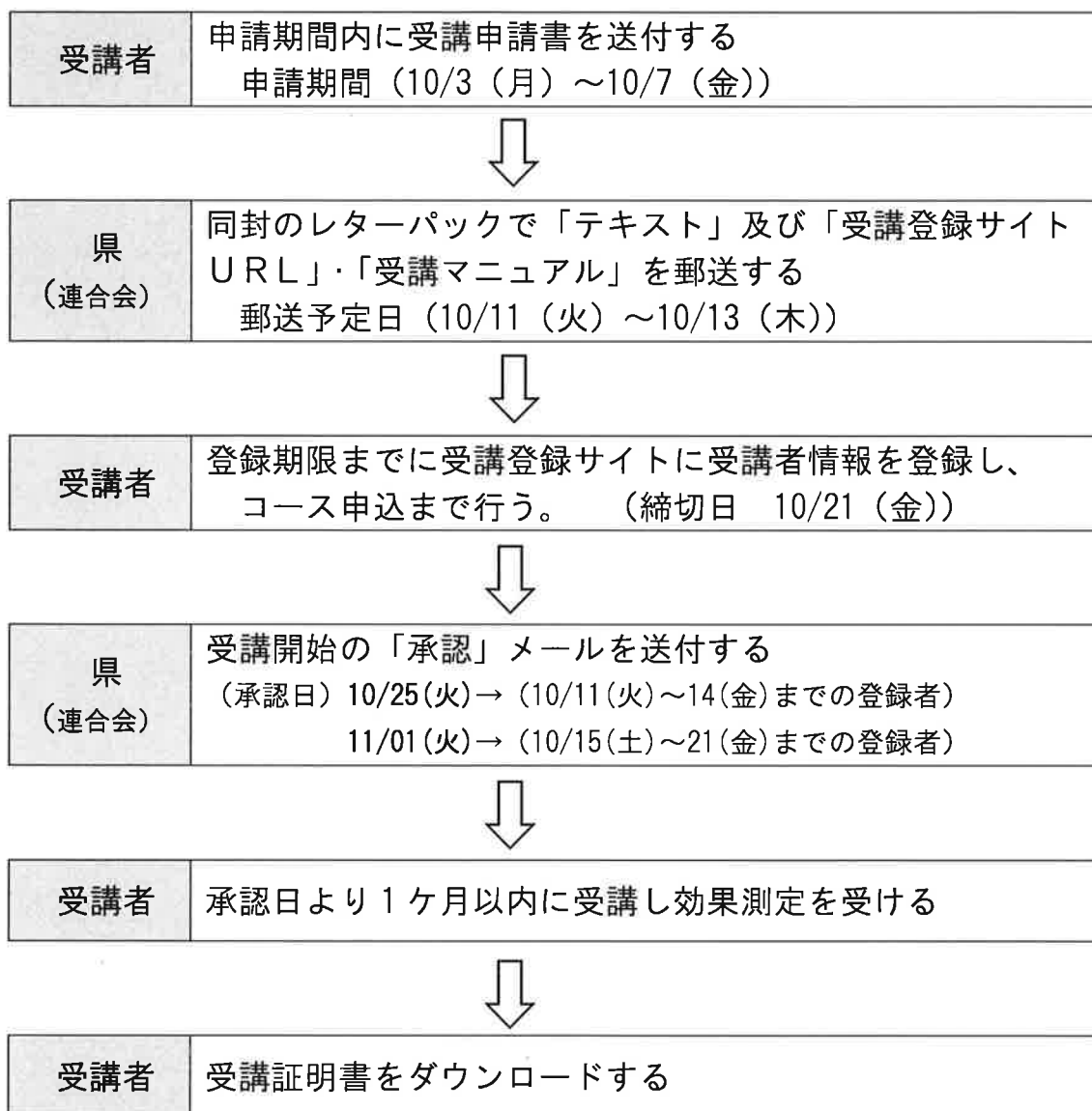
郵送先（簡易書留）

〒520-0044 滋賀県大津市京町四丁目3番28号

（一社）滋賀県防火保安協会連合会 電話 077-521-3921 / Fax077-521-3761

Gmail shigabouka1234@gmail.com

【受講申込から受講証明書交付までの流れ】



詳細はホームページをご確認ください

URL shiga-bouka.jp

令和4年度危険物取扱者保安講習 受講申請書

オンライン講習

滋賀県知事 様		受講番号					
ふりがな		生年月日					
氏名		昭和・平成 西暦 年 月 日生					
現住所		(〒)		電話番号 (日中連絡のつく番号)			
勤務先	事業所名						
	所在地	(〒)		電話番号			
受講用E-mail アドレス		@					
講習 区 分	従事している危険物施設 (該当する番号に○をする)		危 険 物 取 扱 者 免 状 (交付済み全てを記入)	免状番号 (12桁)			
				免状の種類	交付年月日	交付番号	交付知事
	1 給油取扱所			甲種	昭・平・令 年 月 日		
	2 一 般 (上記以外の危険物施設)			乙種 第1類	昭・平・令 年 月 日		
				乙種 第2類	昭・平・令 年 月 日		
				乙種 第3類	昭・平・令 年 月 日		
				乙種 第4類	昭・平・令 年 月 日		
				乙種 第5類	昭・平・令 年 月 日		
				乙種 第6類	昭・平・令 年 月 日		
備考		丙種	昭・平・令 年 月 日				

【 注意事項 】

- ・ 上記の「受講用アドレス」で登録し講習を受けることになります。
- ・ オンライン講習は、パソコン等による動画の視聴と効果測定の送信が出来ないと受講いただけませんのでご注意ください。
- ・ オンライン講習から会場型講習への変更はできません。

収入証紙貼付欄	<p style="text-align: center;">この枠内に滋賀県収入証紙 (4,700円) を貼ってください。 収入印紙ではありません。</p>
---------	---

※ 本申請書のコピーは必ず残してください。

記入例

令和4年度危険物取扱者保安講習 受講申請書

オンライン講習

滋賀県知事 様		受講番号			
ふりがな	し が ばな こ	生年月日			
氏名	滋賀花子	昭和・平成			
現住所	(〒000-0000)	西暦	〇年〇月〇日生		
	滋賀県〇〇	電話番号(日中連絡のつく番号)	080-0000-0000		
勤務先	事業所名	〇〇株式会社			
	所在地	(〒000-0000)	電話番号		
受講用E-mailアドレス	〇〇〇 @ 〇〇〇ne.jp				
講習区分	従事している危険物施設 (該当する番号に○をする)	危険物取扱者免状 (交付済み全てを記入)	免状番号(12桁)	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
	1 給油取扱所 ② 一般 (上記以外の危険物施設)		免状の種類	交付年月日	交付番号
甲種			昭・平・令 年 月 日		
乙種第1類			昭・平・令 年 月 日		
乙種第2類			昭・平・令 年 月 日		
乙種第3類			昭・平・令 年 月 日		
乙種第4類			昭・平成 年 月 日	〇〇〇〇〇	〇〇
乙種第5類			昭・平・令 年 月 日		
乙種第6類	昭・平・令 年 月 日				
丙種	昭・平・令 年 月 日				
備考					

【 注意事項 】

- ・ 上記の「受講用アドレス」で登録し講習を受けることになります。
- ・ オンライン講習は、パソコン等による動画の視聴と効果測定の送信が出来ないと受講いただけませんのでご注意ください。
- ・ オンライン講習から会場型講習への変更はできません。

収入証紙貼付欄	この枠内に滋賀県収入証紙(4,700円)を貼ってください。 収入印紙ではありません。
---------	---

※ 本申請書のコピーは必ず残してください。