

令和7年7月
高圧ガス保安協会神奈川県
液化石油ガス教育事務所

令和7年度 配管用フレキ管講習 FAX 申込のご案内

この講習会は、液化石油ガスの保安の確保及び取引の適正化に関する法律施行規則の例示基準第28節及び高圧ガス保安協会業務方法書第22条に基づいて行います。受講対象者は液化石油ガス設備士の資格を有するものであって、平成9年4月1日以降に液化石油ガス設備士免状を取得した方が対象になります。平成9年4月1日より以前に取得された方は受講できません。

実 施 要 領

1. 申込方法 申込用紙に記入し、**必ずFAXにて申込み**をして下さい。
(後日、FAX 申込が通過した受講者宛に本申込案内書をお送りさせていただきます。)
2. FAX 申込期間 令和7年8月25日(月) 8時30分 ～ 8月29日(金) 17時まで
3. FAX 申込先 (公社) 神奈川県LPガス協会内 神奈川県液化石油ガス教育事務所
FAX 045-201-9810
4. 講習日 第1回 令和7年10月24日(金)
第2回 令和7年10月27日(月)
第3回 令和7年10月28日(火) } 全日程ともに午前9時講習
開始予定
5. 講習会場 神奈川県立産業技術短期大学校 西キャンパス
横浜市旭区中尾2-6-1 (案内図参照)
6. 受講料 34,455円(税抜)
- ※7. テキスト 液化石油ガス配管用フレキ管施工マニュアル(第3次改訂版)
※テキストに関しましては(公社)神奈川県LPガス協会ホームページよりご購入ください。
<https://www.kanagawalpg.or.jp/050501.html>
8. 問合せ先 (公社) 神奈川県LPガス協会 TEL045-201-1400
担当は総務課、井木(イキ)までお願いします。

9. ご 注 意 ※各回定員 24 名

※先着順にて受付いたします。(申込日時以外のものは受付できません。)

※希望受講日が満員の場合、別日に変更をお願いします。

※先着順ですので全日程が満員となった時点で受付は終了です。

※受講人数が各回とも定員に達しない場合は、中止もしくは他の日程と調整させていただきますので、あらかじめご了承ください。

※別紙の申込書に記入し、必ず**FAXにて申込み**をして下さい。

(後日、FAX 申込が通過した受講者宛てに本申込案内書をお送りさせていただきます。)

(公社)神奈川県LPガス協会「FAX 045-201-9810」

申込期間 令和 7 年 8 月 25 日 (月) 8 時 30 分～8 月 29 日 (金) 17 時まで

期間厳守となっておりますので、期間外の FAX はすべて無効となります。

10. 申込の流れ

①今回の FAX 申込書に必要事項を記入し、協会(045-201-9810)へ送信

※希望受講日が満員・全日程が満員の場合は記入していただいた連絡先へご連絡します。

② FAX 申込が通過した方には「本申込案内書・請求書」を記入していただいた住所へ郵送します。(同じ会社・事業所で複数名申込みの場合、本申込案内書・請求書を一括でまとめて郵送して良いか、申込書に回答を記入してください。)

～ その後の手続き方法については「本申込案内書」をご確認ください。～

※テキストに関しては(公社)神奈川県LPガス協会ホームページにて別途、ご購入ください。受講票とは別の配送となります。

<https://www.kanagawalpg.or.jp/050501.html>

配管用フレキ管講習申込書

※下記の申込内容を記入し、必ず**FAXにて申込み**をして下さい。

(後日、FAX 申込が通過した受講者宛てに本申込案内書・請求書をお送りさせていただきます。)

FAX 送信先 (公社) 神奈川県LPガス協会 「FAX 045-201-9810」

申込期間 令和7年8月25日(月) 8時30分～8月29日(金) 17時まで
期間厳守となっておりますので、期間外のFAXはすべて無効となります。

希望受講日が満員の場合、別日に変更をお願いします。

先着順ですので、全日程が満員となった時点で受付は終了です。

事業所名 _____

担当者名 _____

住 所 〒 _____

(本申込案内書・請求書送付先) _____

電話番号 _____

※満員となった場合など、ご連絡をする場合がございます。確実に連絡の取れる番号を記入して下さい。

希望受講日 第 回 令和 7年 10月 日 () _____

※本申込案内書に同封される請求書の宛名 _____

(※請求書は受講料のみの金額となります。)

※同じ会社・事業所で複数名申込みの場合、本申込書の郵送・請求書を一括でまとめても良いか
どちらかにチェックをつけてください 可 ☐ 否 ☐

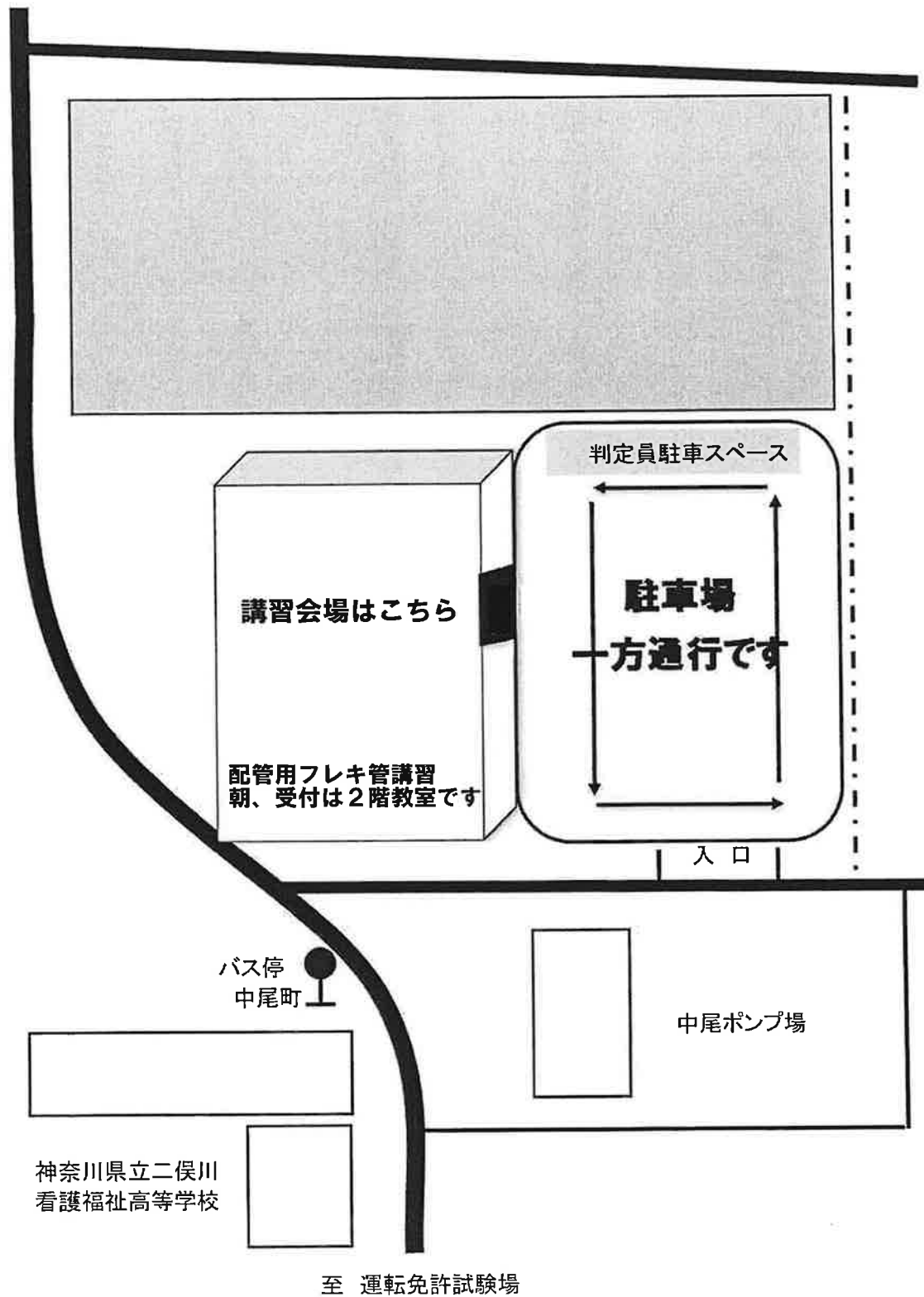
受講者名 _____

設備士免状番号 _____

設備士取得年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

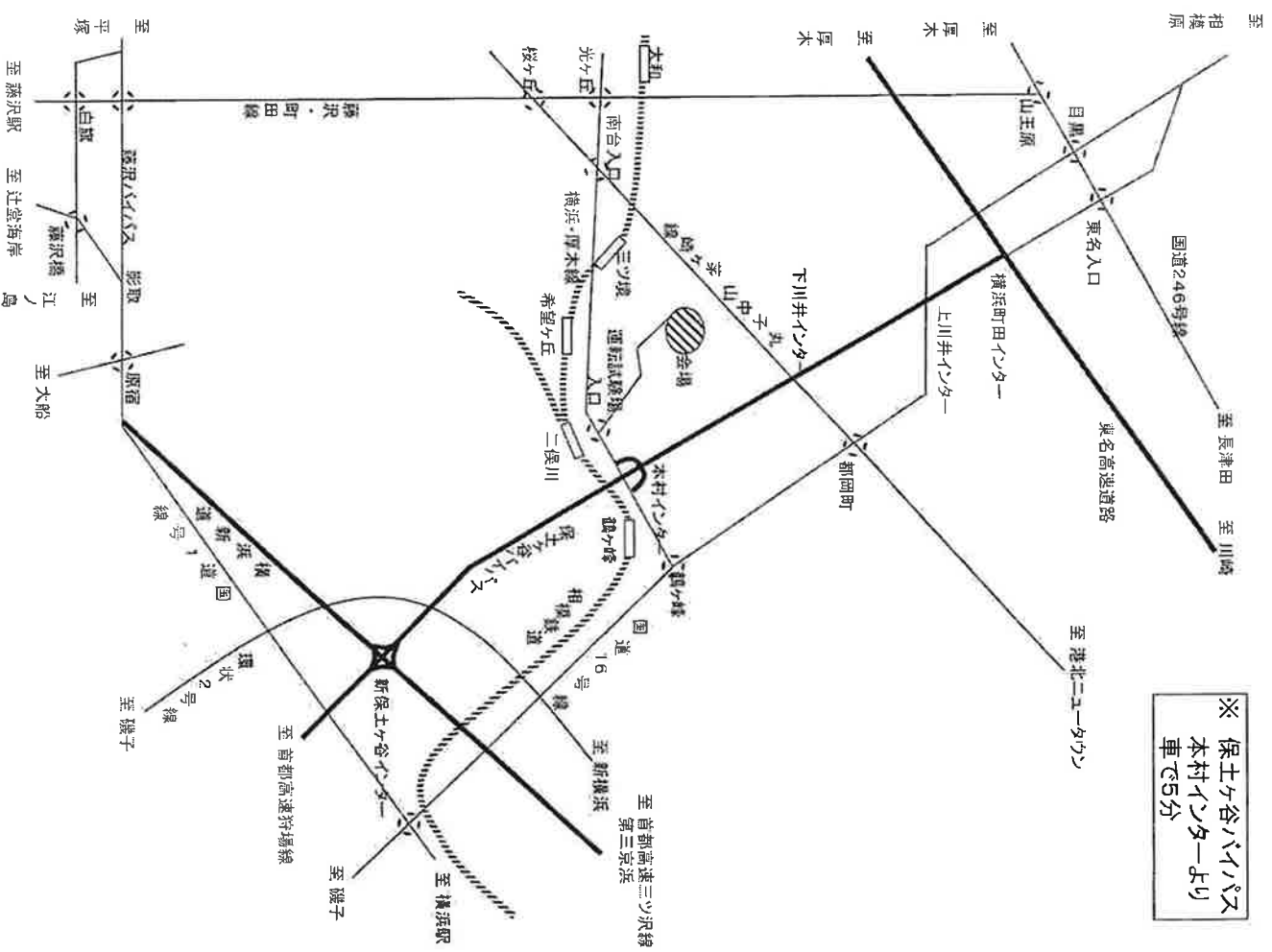
(設備士所得年月日が平成9年4月1日以前の方は対象外です。ご注意ください。)

神奈川県立産業技術短期大学校 西キャンパス 案内図

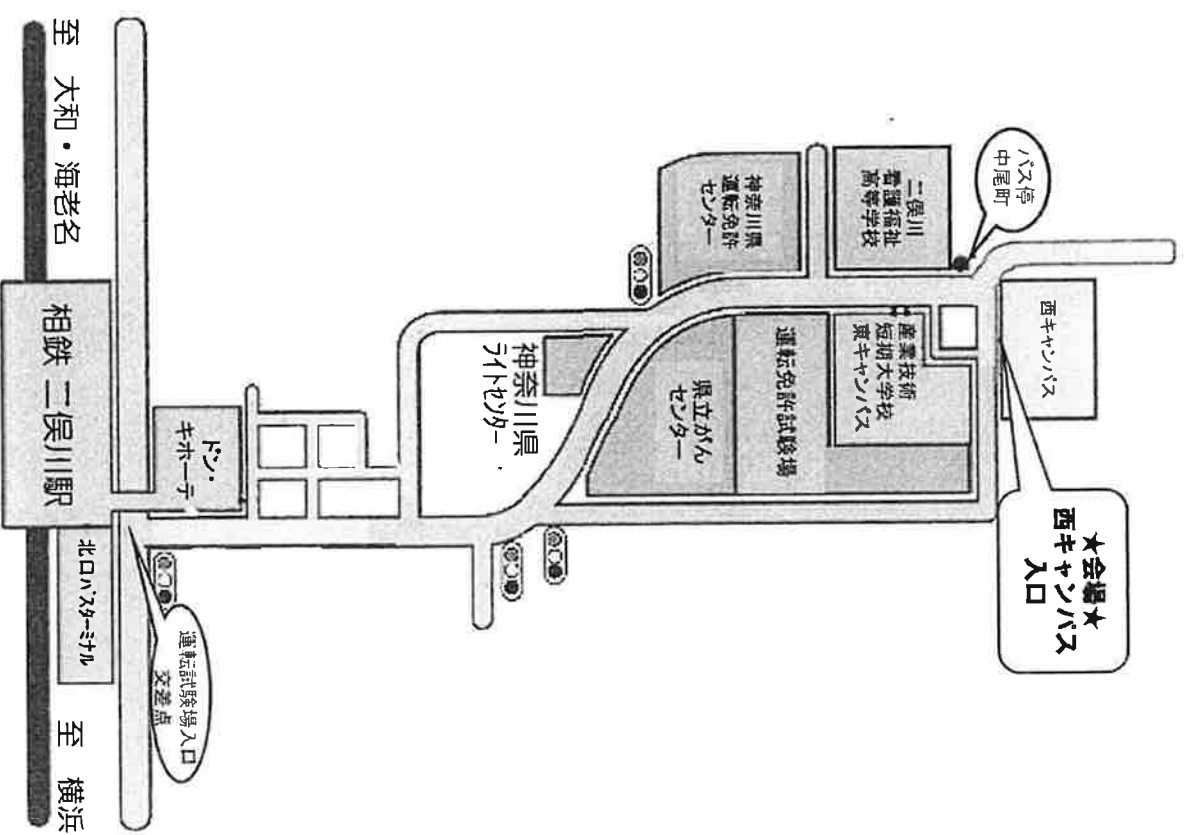


※係員の指示に従い駐車願います。
駐車スペースは左回りの一方通行になります。

神奈川県立産業技術短期大学校 案内図



神奈川県立産業技術短期大学校 西キャンパス 案内図



西キャンパス
神奈川県立産業技術短期大学校
横浜市旭区中尾2-6-1