

オンデマンド講習教育報告書

講習名	令和8年度 C E 等保安監督者定期保安講習						
会社名				受講人数			名
担当者	部署：				氏名：		
所在地	〒				電話：		
受講者氏名	※全員	受講済日	理 解 度 ※該当するものに"○"を記入				
1				良く理解出来た		概ね理解出来た	あまり理解出来なかった
2				良く理解出来た		概ね理解出来た	あまり理解出来なかった
3				良く理解出来た		概ね理解出来た	あまり理解出来なかった
4				良く理解出来た		概ね理解出来た	あまり理解出来なかった
5				良く理解出来た		概ね理解出来た	あまり理解出来なかった
6				良く理解出来た		概ね理解出来た	あまり理解出来なかった
7				良く理解出来た		概ね理解出来た	あまり理解出来なかった
8				良く理解出来た		概ね理解出来た	あまり理解出来なかった
9				良く理解出来た		概ね理解出来た	あまり理解出来なかった
10				良く理解出来た		概ね理解出来た	あまり理解出来なかった
11				良く理解出来た		概ね理解出来た	あまり理解出来なかった
12				良く理解出来た		概ね理解出来た	あまり理解出来なかった
13				良く理解出来た		概ね理解出来た	あまり理解出来なかった
14				良く理解出来た		概ね理解出来た	あまり理解出来なかった
15				良く理解出来た		概ね理解出来た	あまり理解出来なかった

※太枠内を記入してください。

※受講済日は視聴終了日を記入してください。

※理解度確認で「あまり理解出来なかった」に"○"を記入した方については受講済証は発行出来ません。

※お申込者様全員の受講が終わりましたら、まとめてご提出をお願いいたします。

※受講ログを確認後、受講済証の発行準備の都合上、一か月程度要する場合がありますのでご了承ください。

講習全般に関するご意見・ご要望等について、ございましたら記入願います。

提 出 期 限

令和9年2月7日（日）

<提出先>

一般社団法人千葉県高圧ガス保安協会

〒260-0024 千葉県千葉市中央区中央港1丁目13番地1 千葉県ガス石油会館4階

TEL. 043-246-0027 FAX. 043-246-9557

講習担当者メールアドレス ckhk004@c-khk.or.jp