習会受講

該当1箇所に印をして下さい									
] 責任者保安教育講習会				試験準備講習会				
] 従事者保安教育講習会				再教育講習会				
				煙火保安教育講習会					
	事業所名	1							
	受講番号		氏	名		そ	\mathcal{O}	他	
-									
-									
			月	日				から	
	F		/1	H				~ _	
変更事項									
			月	日				から	
・講習会場は駐車場が狭いため自家用車の使用はご遠慮くだる									

- 7
- ・手帳を持参してください (試験準備・再教育講習以外の方)
- ・旧手帳は返納してください(試験準備講習以外の方)

一般社団法人長野県火薬類保安協会 〒380-0824 長野市南石堂町 1230