

講 習 会 受 講 票

該当 1 箇所印をして下さい

- 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

受講番号	氏 名	そ の 他

	月 日	から
--	-----	----

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さい

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