

# 講習会申込書

保安手帳（黒表紙）所持者

受講料	会 員	円	名
	非会員	円	名
手帳交付手数料	会 員	円	名
(更新該当者のみ)		円	名
	非会員	円	名
		円	名
	合 計	円	

申込書・受講票及び受講料等を添えて各地区火薬類保安協会に提出してください。

事業所所在地 〒

事業所名

TEL

担当者氏名

受講者氏名	手帳番号	手帳交付年／前回受講年月日	希望会場	備考
	保	S・H 年／ . .		
	保	S・H 年／ . .		
	保	S・H 年／ . .		
	保	S・H 年／ . .		
	保	S・H 年／ . .		
	保	S・H 年／ . .		
	保	S・H 年／ . .		
	保	S・H 年／ . .		
	保	S・H 年／ . .		
	保	S・H 年／ . .		

会員加入協会名 ( )