

火薬類保安教育講習会申込書

様式-1

【責任者保安教育・煙火（黒手帳所持者）】

令和 年 月 日提出

・受講料	会員	11,000円	名=	円
	非会員	14,300円	名=	円
・手帳更新交付手数料	会員	4,500円	名=	円
	非会員	7,000円	名=	円
合計				円

事業所所在地 〒
事業所名

TEL (必須) 担当者氏名

・個人で申し込みの場合は、個人の住所・氏名・電話番号を記入してください。

・最初に交付された年は、手帳のP1の一番上の交付年月日の年・前回受講年月日はP5の受講年月日直近のもの

フリガナ 受講者氏名	手帳番号	最初に交付された年 前回受講年月日	希望会場	受講日	備考
	保	S.H.R 年 交付 R 年 月 日受講			
	保	S.H.R 年 交付 R 年 月 日受講			
	保	S.H.R 年 交付 R 年 月 日受講			
	保	S.H.R 年 交付 R 年 月 日受講			
	保	S.H.R 年 交付 R 年 月 日受講			
	保	S.H.R 年 交付 R 年 月 日受講			
	保	S.H.R 年 交付 R 年 月 日受講			
	保	S.H.R 年 交付 R 年 月 日受講			
	保	S.H.R 年 交付 R 年 月 日受講			

- ・申込書・受講票（※ハガキ）及び受講料等を添えて各地区保安協会に提出してください。
- ・講習会と同時に手帳更新交付の場合は更新交付申請書・交付手数料・写真2枚（縦4.5×横3.5）・旧手帳も提出

R3.3

受付協会名 ()