

火薬類保安教育講習会申込書

様式-3

【再教育（黒手帳失効者・☆新規）】

令和 年 月 日提出

| | | | |
|----------|--------------|-----|---|
| ・受講料 | 会 員 12,000 円 | 名 = | 円 |
| | 非会員 15,300 円 | 名 = | 円 |
| ・手帳交付手数料 | 会 員 6,600 円 | 名 = | 円 |
| | 非会員 9,100 円 | 名 = | 円 |
| | 合 計 | 名 | 円 |

事業所所在地 〒
事業所名

TEL 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。

| ふりがな 受講者氏名 | ふりがな 受講者氏名 |
|---------------|---------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

- ・申込書・受講票（ハガキ）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。
 - ・手帳交付申請書・免状の写し（再交付等の履歴のある方は両面）・写真2葉（縦4.5cm横3.5cm）、交付手数料を添えて受講申込みと同時に手続きをしてください。（旧手帳がある場合は、提出）
- （☆新規とは新規免状交付後6ヶ月超の方）

R3.3

受付協会名 ()