

再教育講習会受講申込書(3月2日)

令和 年 月 日

(一社) 富山県火薬類保安協会長 様

住 所
 会 社 名
 代表者名 印
 電話番号
 Fax 番号
 (申込者名) (印)

1 受講者名簿 (保安手帳失効者) 現在持っている保安手帳番号記載例 31保3135

氏 名	フリガナ	手帳交付年月日	手帳番号	
		S H 年 月 日	保	
		S H 年 月 日	保	
		S H 年 月 日	保	
		S H 年 月 日	保	

2 火薬類取扱保安責任者免状を有し、保安手帳を取得しようとする者
 (火薬類取扱保安責任者試験合格発表の日から6ヶ月を経過した者)

氏 名	フリガナ	免状交付年月日	甲・乙	免状番号
		S H 年 月 日		
		S H 年 月 日		

- ・再教育講習は、受講申込書の他に、手帳交付申請書、火薬類取扱保安責任者免状の写し、写真2枚、失効した手帳の提出が必要です。(Fax 不可)
- ・申込み期日は、令和4年2月14日(月)必着で提出をお願いします。
- ・受講票は、講習会1週間前までに Fax で送付します。

3 受講料等 (消費税を含む)

受 講 料 (テキスト代含む)				手 帳 交 付 手 数 料				合 計 (円)
区 分	金 額	人 数	計 (円)	区 分	金 額	人 数	計 (円)	
会 員	11,000			会 員	6,600			
非会員	20,000			非会員	12,500			

※受講料等の納付

【銀行振込の場合】 口座番号 北陸銀行橋北出張所 (普) No.4052860
 振込先 (一社)富山県火薬類保安協会

(一社) 富山県火薬類保安協会

Fax 076-433-3140

*** 協会チェック欄 **

受講料入金日 月 日