様式 １号

産業火薬保安教育講習会受講申込書(自宅学習)

令和　３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　　保安手帳番号記載例　　３１保３１３５

受講回	氏　　名	フ リ ガ ナ	手帳交付年月日	手 帳 番 号	
				保	
				保	
				保	
				保	
				保	

・講習回ごとに記入し、申込み下さい。【１回(７月)、２回(９月)、３回(11 月)】
・申込書と保安手帳 1,2 頁、5,6 頁の写し(ｺﾋﾟｰ)を添付して下さい。(送付・Fax 可)
・手帳更新の場合は、申請書・写真等の提出が必要です。(Fax 不可)
・申込み期日は、開催計画に記載のとおりです。(１回目 6/25、２回目 8/27、３回目 10/29)
・テキスト及び自宅学習資料等は学習期間前に送付します。

2　受講料等（消費税を含む）

受 講 料（ ﾃｷｽﾄ代含む ）				保 安 手 帳　更新手数料				
区　分	金　額	人 数	計（円）	区　分	金　額	人 数	計（円）	合　計(円)
会　員	10,700			会　員	4,500			
非会員	19,000			非会員	10,500			

※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