

従事者保安教育講習会受講申込書

平成 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
電話番号
Fax 番号
(申込者名) 印

(印)

1 受講者名簿

従事者手帳番号記載例 31従3135

受講日	氏 名	フリガナ	手帳交付年月日	手 帳 番 号	
/				従	
/				従	
/				従	
/				従	
/				従	

- ・講習日ごとに記入し、申込み下さい。
- ・申込書と従事者手帳 1,2 頁、5,6 頁の写し (コピー) を添付して下さい。(送付・Fax 可)
- ・手帳更新・交付の場合は、申請書・写真等の提出が必要です。(Fax 不可)
- ・手帳交付で発破免許ありの方は、免許の写しも必要です。
- ・受講票は、講習会 1 週間前までに Fax で送付します。
- ・締め切りは、原則として受講日の 1 週間前までとさせていただきます。

2 受講料等 (消費税を含む)

区 分	受講料 (テキスト代含む)			手帳交付 手数料			手帳更新 手数料			合 計 (円)
	金 額	人数	計 (円)	金 額	人数	計 (円)	金 額	人数	計 (円)	
会 員	6,500			5,450			3,700			
非会員	13,000			10,300			8,600			

※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