

再教育講習会受講申込書

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
電 話 番 号
Fax 番 号
(申込者名)
印
(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

Table with 5 columns: 氏名, フリガナ, 手帳交付年月日, 手帳番号, and an empty column. It contains 4 rows of data for certificate holders.

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)

Table with 5 columns: 氏名, フリガナ, 免状交付年月日, 甲・乙, and 免状番号. It contains 2 rows of data for license holders.

- ・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)
・遅くとも令和3年2月12日(金)ま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)

Table with 9 columns: 受講料 (テキスト代含む), 手帳交付手数料, and 合計 (円). It breaks down costs for members and non-members.

※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