

火薬類保安教育講習受講申込書

申込日 令和 5年 月 日

徳島県火薬類保安協会会長 殿

徳島県火薬類保安協会
TEL 088-626-4656
FAX 088-626-3766

1 申込者

事業所名 個人名		会員区分	会員・非会員
所在地	(〒 -)		
TEL		連絡担当者名	
FAX			

2 受講者

フリガナ 氏名	手帳番号 (手帳1ページに記載)	手帳交付年月日	手帳の 更新	受講希望日 希望会場
	保 ・ 従	昭和・平成・令和 年 月 日		月 日
	保 ・ 従	昭和・平成・令和 年 月 日		月 日
	保 ・ 従	昭和・平成・令和 年 月 日		月 日
	保 ・ 従	昭和・平成・令和 年 月 日		月 日
	保 ・ 従	昭和・平成・令和 年 月 日		月 日
	保 ・ 従	昭和・平成・令和 年 月 日		月 日
	保 ・ 従	昭和・平成・令和 年 月 日		月 日

3 受講料等

区分	保安手帳受講料 (有効保安手帳所持者) 会員：13,900円 非会員：17,000円	従事者手帳受講料 (有効従事者手帳所持者) 会員：11,300円 非会員：14,400円	従事者手帳交付料 (新規従事者手帳交付者) 会員：6,500円 非会員：9,600円	手帳の更新料 (手帳更新の必要な者) 会員：4,100円 非会員：7,200円	送料 (手帳の更新のみ) 1人につき500円
人数	人	人	人	人	人
金額	円	円	円	円	円
合 計					円

4 振込先 徳島県火薬類保安協会 阿波銀行 県庁支店 普通預金 0996221

- 注意 1) 手帳の受講記録欄(5~6ページ)に余白がなくなった場合、手帳を更新してください。
2) 他県で手帳を取得され本県で受講される方、及び手帳の更新が必要な方は手帳の1~6ページをコピーの上添付してください。
3) 会員区分、手帳番号の区分(保・従)、手帳交付年月日の元号、手帳の更新欄は、該当するものに○印をつけてください。
4) 振込の領収書のコピーを添付してください。
5) 送料は更新した手帳の送付にかかる費用です。(手帳更新者のみ)
6) 受講希望日及び希望地(徳島市、三好市、那賀町)は必ず記入してください。
7) 受講者記入欄が不足する場合は、この用紙をコピーして記入してください。受講料は最初のページに記入してください。
8) 手帳交付申請書、更新交付申請書の様式は、当協会ホームページに掲載しています。