

再教育講習会受講申込書

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
T E L 088-626-4656
F A X 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	(〒 -)		
T E L		連絡担当者名	
F A X			

2 受講者

フリガナ 氏名	免状			
	種別	交付者	交付番号	交付年月日
-----	甲種・乙種	県知事	第 号	昭和・平成・令和 年 月 日
-----	甲種・乙種	県知事	第 号	昭和・平成・令和 年 月 日
-----	甲種・乙種	県知事	第 号	昭和・平成・令和 年 月 日

3 受講料等

区分	受講料(1人あたり)	人数	金額	備考
会員	24,800円	人	円	
非会員	31,000円	人	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) 手帳交付申請書も併せて提出してください。(様式は当協会ホームページに掲載しています)
2) 火薬類取扱保安責任者免状の写しを必ず添付してください。
3) 写真2枚を提出してください。うち1枚は手帳交付申請書に貼付してください。
4) 受講料の振込領収書の写しを添付してください。
5) 会員区分、免状の種別(甲種・乙種)、交付年月日の元号欄には、該当するものに○印を付けてください。