

火薬類取扱保安責任者養成講習会受講申込書

申込日 令和 3年 月 日

1 受講申込事業所又は申込者

事業所名 又は 申込者名				会員非会員の別	会 員・非会員
住 所	〒 _____				
担 当	お名前		部署名		
	電 話		F A X		

※ 会員非会員の別の欄は、該当する方に○印を付けてください。

2 受講者

No	氏 名	ふりがな	受講種目		受験予定の種別	
			養成講習会	直前講習会	甲 種	乙 種
1						
2						
3						
4						

※ 受講種目及び受験予定種別の欄は、該当するものに○印を付けてください。

3 受講料等

項 目		単 価	数 量	金 額	備 考
①養成講習会 受 講 料	2科目	会 員	12,400円	人	円
		非会員	14,400円	人	円
	1科目	会 員	6,200円	人	円
		非会員	7,200円	人	円
②直前講習会 受 講 料	会 員	6,200円	人	円	
	非会員	7,200円	人	円	
③テキスト代	「完全対策」(翻本)	1冊 3,200円	冊	円	
	テキストの送料			円	
合 計				円	

注) 事前にテキストの送付を希望される方は、テキストの送料として以下の金額を記入してください。

- ・ 2冊まで 400円
- ・ 3冊以上 800円

4 受講料振込先

阿波銀行 県庁支店 普通預金 0802529

口座名義 徳島県火薬類保安協会

5 申込方法

この申込書に必要事項を記載し、受講料等の振込受領書の写しを添付のうえ、郵送又はFAXにて当協会まで送付してください。後日、受講票を送付致します。

送 付 先	〒770-0942 徳島市昭和町1丁目11番地 徳島ビル5階 徳島県火薬類保安協会
FAX番号	088-626-3766