火薬類 保安手帳 / 従事者手帳 交付申請書

令和　　年　　月　　日

都道府県火薬類保安協会長　殿

手帳の種類	保安手帳・従事者手帳	手帳の申請区分	1　講習受講により交付 2　交付申請のみにより交付

注：フリガナは前つめで姓と名の間は一枠空白とする。「ゞ」「。」は一字とする。

フリガナ				写真貼付箇所 ※申請前6ヵ月以内のもの （確実にのりづけして下さい。）
氏名				㊞
生年月日	昭・平　　年　　月　　日生			男・女
現住所	〒□□□-□□□□ TEL　（　　）			
免状及び免許 種類	甲種火薬類取扱保安責任者免状	乙種火薬類取扱保安責任者免状		発破技士免許
免状及び免許 交付(取得)年月日及び交付番号	昭・平・令　年　月　日　第　号	昭・平・令　年　月　日　第　号		昭・平・令　年　月　日　第　号
免状及び免許 交付者	知事	知事		労働局長 労働基準局長
所属事業所名				㊞
所属事業所所在地	〒□□□-□□□□ TEL　（　　）　FAX　（　　）			
保安手帳交付申請者で、現に有効な従事者手帳を所持している者	手帳交付の年	昭・平・令　年	手帳番号	従
	手帳交付の指定協会			

※（申請者は記入しないこと）			
手帳交付番号	保・従　　第　　号		
受講　年　月　日	交付　年　月　日	保安教育講習次回受講期限日	
令　年　月　日	令　年　月　日	令　年 12 月 31 日	
記事			

1．記載要領　　裏面の記載要領を熟読の上記載してください。

2．添付書類等
1．免状又は免許の写し（裏面がある場合は裏面の写しも添付）
2．**写真２枚（縦4.5cm、横3.5cm）内１枚はこの申請書に貼付してください。**
3．**交付申請書は正副２部提出すること。（副は正をコピーしたものでよい）**

様式等の記入について

1. フ リ ガ ナ

（イ）カタカナで記入してください。

（ロ）濁点「゛」、半濁点「゜」は一字として記入してください。

（ハ）姓と名の間は一枠空白としてください。

例.

ヤ	マ	タ゛		シ゛	ロ	ウ										

姓　空白　名

2. 生年月日及び他の年月日

昭・平・令のところは該当するものを○で囲んでください。

年月日については算用数字で記入してください。

例. 昭・(平)・令 | 1 | 2 | 年 | 0 | 6 | 月 | 0 | 9 | 日

空白となるところは０でうめる

3. 性 別

男・女　どちらかに○をつけてください。

4. 免状及び免許

添付する免状又は免許の写しの内容を記入してください。

取扱保安責任者免状は、初回交付年月日、発破技士免許は、取得年月日（裏面に記入あり）を記入してください。

5. そ の 他

①正確に、楷書で、はっきりと記入してください。

②数字の記入は算用数字を使用しますが、特に〝7〟は

7 …… 1 に、7 …… 9 に夫々誤り易いので必ず〝7〟と書いてください。