

平成29年度 火薬類保安教育講習会 受講申込書

| | | | |
|------|-----------------------------|---------|--|
| 事業所名 | | ご担当者様氏名 | |
| 所在地 | 〒 TEL ー ー FAX ー ー | | |

1 受講者

手帳の5-6Pの記載状況を記入下さい

| 希望日 | 会場 | 手帳種類 色を囲んでください | 氏 名 | 手帳番号(注) | 前回受講地(市町村名) | 受講記録余白 |
|-----|----|-------------------|-----|---------|-------------|-----------|
| | | | | 手帳交付年月日 | 前回受講年月日 | ○で囲ってください |
| / | | 保安(黒) 従事者(青・黄) | | 保・従 | 市・町 | 1 有 継続 |
| | | | | 年 月 日 | 年 月 日 | 2 無 更新 |
| / | | 保安(黒) 従事者(青・黄) | | 保・従 | 市・町 | 1 有 継続 |
| | | | | 年 月 日 | 年 月 日 | 2 無 更新 |
| / | | 保安(黒) 従事者(青・黄) | | 保・従 | 市・町 | 1 有 継続 |
| | | | | 年 月 日 | 年 月 日 | 2 無 更新 |
| / | | 保安(黒) 従事者(青・黄) | | 保・従 | 市・町 | 1 有 継続 |
| | | | | 年 月 日 | 年 月 日 | 2 無 更新 |
| / | | 保安(黒) 従事者(青・黄) | | 保・従 | 市・町 | 1 有 継続 |
| | | | | 年 月 日 | 年 月 日 | 2 無 更新 |

※保安手帳が失効になっている方は、別途再教育講習会を受講してください。

2 受講料の詳細

| 手帳の種類 | | 区 分 | 受 講 料 | 人 数 | 合 計 金 額 |
|-------|---------|-----|---------|-------|---------|
| 黒 | 有効手帳所持者 | 会 員 | 8,500円 | | 円 |
| | | 非会員 | 10,500円 | | |
| 青・黄 | 有効手帳所持者 | 会 員 | 6,000円 | | 円 |
| | | 非会員 | 8,000円 | | |
| | | | | 受講料合計 | 円 |

3 手帳交付(作成)手数料

手帳5-6Pの講習記録に余白がない場合は更新交付料を併せてお支払下さい。
余白がある方は、以下の更新手数料は必要ありません。

| | 更新交付料 | 人 数 | 合計金額 |
|-----------|--------|-----|------|
| 手帳更新 | 3,700円 | | 円 |
| 手帳新規(従事者) | 5,500円 | | 円 |

| |
|------------|
| 協会への送付金額合計 |
| 円 |

4 受講料振込先

| | |
|-----|---------------------------|
| 振込先 | しのめ信用金庫前橋西支店 普通預金 0586229 |
| | 口座名 群馬県火薬類保安協会 |

お手数ですが、振込手数料は貴社にてご負担をお願いします。
郵便振込用紙を希望される方はお問い合わせください。