

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	-	-
			FAX	-	-

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 ○で囲ってください
				手帳交付年月日	前回受講年月日	
/		保安(黒) 従事者(青・黄)		保・従	市・町	1 有 繼続
				年 月 日	年 月 日	2 無 更新
/		保安(黒) 従事者(青・黄)		保・従	市・町	1 有 繼続
				年 月 日	年 月 日	2 無 更新
/		保安(黒) 従事者(青・黄)		保・従	市・町	1 有 繼続
				年 月 日	年 月 日	2 無 更新
/		保安(黒) 従事者(青・黄)		保・従	市・町	1 有 繼続
				年 月 日	年 月 日	2 無 更新
/		保安(黒) 従事者(青・黄)		保・従	市・町	1 有 繼続
				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。