

# 火薬類取扱保安責任者【再教育講習会】受講申込書

※受講申込期限は、各月で異なります。詳しくはホームページをご確認ください。

兵庫県火薬類保安協会 様

令和 年 月 日

所属事業所		電話	( ) -
所在地	〒 □□□-□□□□	FAX	( ) -
		連絡担当者	部署名
代表者			氏名

種類	再教育講習会	受講月	令和 年 月	受講場所	自宅学習方式	会員の別	会員 非会員
席番	受講者氏名	フリガナ (カタカナで記入のこと)			保安手帳 従事者手帳	交付番号	
記載不要	(記載例) <b>神戸次郎</b>	コウヘ、シロウ			記載不要		
/							
/							
/							
/							
/							

<b>記載上の注意</b> 1 会員・非会員の別は該当するものに○印を記入してください。 2 受講月、受講者氏名及びフリガナを記入してください。 3 受講料は、下記の兵庫県火薬類保安協会の口座に振込んでください。 4 申込受付後は、理由の如何を問わず受講料はお返しません。	再教育受講料 ※R2.4.1改定	
	会員	名
	(11,100円)	
	円	
非会員	名	(17,400円)
		円

※受講申込期限、振込期限は各月で異なります。詳しくはホームページをご確認ください。

提出先

## 兵庫県火薬類保安協会

〒650-0011 神戸市中央区下山手通6丁目3-28  
 兵庫県中央労働センター3F  
 電話 (078) 361-8074  
 FAX (078) 361-8075

振込先

○郵便振替口座 01100-3-14203  
 ○三井住友銀行神戸公務部普通 1122381  
 ○みずほ銀行 神戸支店 普通 1581835  
 ※口座名義は、いずれも「兵庫県火薬類保安協会」