

火薬類取扱保安責任者【再教育講習会】受講申込書

兵庫県火薬類保安協会長 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 | 受講日 | 令和 年 月 日 | 受講場所 | | 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) 神戸次郎 | コウヘ、シロウ | | | 記載不要 | | |
| / | | | | | | | |
| / | | | | | | | |
| / | | | | | | | |
| / | | | | | | | |
| / | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|--|-----------|--|---|---|-------------|--|-----------|--|---|---|
| <p>記載上の注意</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 受講日、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できません。 | <p>再教育受講料 ※R2.4.1改定</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">会 員</td> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 50%;">(11,100円)</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">名</td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>非 会 員</td> <td></td> <td>(17,400円)</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">名</td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> </table> | 会 員 | | (11,100円) | | 名 | 円 | 非 会 員 | | (17,400円) | | 名 | 円 |
| 会 員 | | (11,100円) | | | | | | | | | | | |
| | 名 | 円 | | | | | | | | | | | |
| 非 会 員 | | (17,400円) | | | | | | | | | | | |
| | 名 | 円 | | | | | | | | | | | |

提出先 ※申し込みは受講日の10日前までに。

振込先 ※振込みは必ず受講日の10日前までに。

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

○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」