

# 火薬類保安教育講習会受講申込書

兵庫県火薬類保安協会長 様

平成 年 月 日

|       |             |       |            |
|-------|-------------|-------|------------|
| 所属事業所 |             | 電 話   | ( )<br>—   |
| 所在地   | 〒 □□□□-□□□□ | F A X | ( )<br>—   |
|       |             | 連絡担当者 | 部署名<br>氏 名 |
| 代表者   |             |       |            |

| 種 類  | 1. 再教育講習会<br>2. 保安責任者保安教育講習会<br>3. 従事者保安教育講習会 | 受 講 日                | 平成 年 月 日 | 受 講 場 所 | 会 員 別           | 会 員 非会員       |  |
|------|---|----------------------|----------|---------|-----------------|---------------|--|
| ※ 席番 | 受 講 者 氏 名                                     | フリガナ<br>(カタカナで記入のこと) |          |         | 保安手帳 従事者手帳 交付番号 |               |  |
|      | (記載例)<br>神戸 次郎                                | コウヘ                  | シ        | ロウ      | 保・従             | 5 9 0 0 0 0 1 |  |
|      |   |                      |          |         | 保・従             |               |  |
|      |   |                      |          |         | 保・従             |               |  |
|      |   |                      |          |         | 保・従             |               |  |
|      |   |                      |          |         | 保・従             |               |  |
|      |   |                      |          |         | 保・従             |               |  |

※席番は記入しないでください。

|   |       |           |           |           |
|---|-------|-----------|-----------|-----------|
| <p>記載上の注意</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>講習の種類、会員・非会員の別は該当するものに○印をして、受講10日前までに申し込んでください。</li> <li>受講日、受講場所、受講者氏名及びフリガナを記入してください。</li> <li>保安・従事者手帳交付番号の区分の該当するところに○印と手帳番号を記入して下さい。</li> <li>受講料は必ず受講日の10日前までに兵庫県火薬類保安協会の口座に振込んでください。</li> <li>申込受付後理由にいかんを問わず受講料はお返しません。</li> </ol> | 受 講 料 |           |           |           |
|   | 保安教育  | 区 分       | 保安責任者     | 従 事 者     |
|   |       | 会 員       | (8,950円)  | (6,350円)  |
|   |       | ( 名)      | 円         | 円         |
|   |       | 非会員       | (15,250円) | (12,150円) |
|   | ( 名)  | 円         | 円         |           |
| 再教育   | 会 員   | (9,250円)  |           |           |
|   | ( 名)  | 円         |           |           |
|   | 非会員   | (15,550円) |           |           |
|   | ( 名)  | 円         |           |           |

提出先  
振込先

**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

F A X (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

