火薬類 保安手帳 従事者手帳 交付申請書

平成　　年　　月　　日

都道府県火薬類保安協会長　殿

手帳の種類	保安手帳・従事者手帳	手帳の申請区分	1　講習受講により交付 2　交付申請のみにより交付

注：フリガナは前つめで姓と名の間は一枠空白とする。「〃」「。」は一字とする。

フリガナ				写真貼付箇所（確実にのりづけして下さい。）
氏名			㊞	
生年月日	昭・平　年　月　日生		男・女	
現住所	〒□□□-□□□□ TEL　（　　）			
免状及び免許 種類	甲種火薬類取扱保安責任者免状	乙種火薬類取扱保安責任者免状	発破技士免許	
交付年月日及び交付番号	昭・平　年　月　日　第　号	昭・平　年　月　日　第　号	昭・平　年　月　日　第　号	
交付者	知事	知事	労働局長 労働基準局長	
所属事業所名及び所在地	〒□□□-□□□□ TEL　（　　）　FAX　（　　）　㊞			
保安手帳交付申請者で、現に有効な従事者手帳を所持している者	手帳交付の年	昭・平　年	手帳番号	従
	手帳交付の指定協会	県		

※（申請者は記入しないこと）

手帳交付番号	保・従　第　号	
受講　年　月　日	交付　年　月　日	保安教育講習次回受講期限日
平　年　月　日	平　年　月　日	平　年 12 月 31 日
記事		

1．記載要領　　裏面の記載要領を熟読の上記載して下さい。

2．添付書類等
1．免状又は免許の写
2．写真２葉（縦４㎝、横3.5㎝）内１葉はこの申請書に貼付して下さい。

様式等の記入について

1. フ リ ガ ナ

（イ）カタカナで記入して下さい。

（ロ）濁点「゛」、半濁点「゜」は一字として記入して下さい。

（ハ）姓と名の間は一枠空白として下さい。

例. ヤマタ゛ シ゛ロウ

姓　空白　名

2. 生年月日及び他の年月日

昭・平・のところは該当するものを○で囲んで下さい。

年月日については算用数字で記入して下さい。

例. ㊐・平・ 1 2 年 0 6 月 0 9 日

空白となるところは
０でうめる

3. 性　　別

男・女　どちらかに○をつけて下さい。

4. 手帳交付番号

保・従のところは該当するところを○で囲んで下さい。

例. ㊗・従 0 1 第 0 0 2 3 6 号

様式２の都道府県
コードNo. 記入

空白となるところは
０で埋めること

5. そ　の　他

①正確に、楷書で、はっきりと記入して下さい。

②数字の記入は算用数字を使用しますが、特に〝7〟は

7 …… 1 に、7 …… 9 に夫々誤り易いので必ず〝7〟と書いて下さい。