様式　３号

再教育講習会受講申込書

開 催 期 日：　令和9年3月3日　（水）

令和　8　年　　月　　日

（一社）富山県火薬類保安協会長　様

（一社）富山県火薬類保安協会
Tel　０７６－４３３－３１３５
Fax　０７６－４３３－３１４０
Mail toyama-31.kayaku@siren.ocn.ne.jp

住　　所
会　社　名
代 表 者 名　　　　　　　　　印
電 話 番 号
Ｆａｘ番 号
（申込者名）　　　　　　　　（印）

１受講者名簿（保安手帳失効者）

現在所持している保安手帳番号記載例　　３１保３１３５

氏　　名	フ リ ガ ナ	手帳交付年月日	手　帳　番　号	備　考
		S H R　　年　月　日	保	
		S H R　　年　月　日	保	
		S H R　　年　月　日	保	

２火薬類取扱保安責任者免状を有し、保安手帳を取得しようとする者
（火薬類取扱保安責任者試験合格発表の日から６ヶ月を経過した者）

氏　　名	フ リ ガ ナ	免状交付年月日	甲／乙	免　状　番　号
		S H R　　年　月　日	甲　乙	
		S H R　　年　月　日	甲　乙	

・再教育講習は受講申込書の他に、以下の書類が必要です。（<u>Fax不可</u>）
　○ 手帳交付申請書（様式５号）
　○ 火薬類取扱保安責任者免状の写し（ｺﾋﾟｰ）
　○ 写真２枚（手帳交付申請書提出時に貼付するものと、作成した保安手帳に貼付するもの）
　○ 失効した手帳

・受講票は、講習会１週間前までにFaxで送付します。Faxがない場合はメールアドレスを併記下さい。

・連絡のない欠席、当日のキャンセルは返金の対象となりませんのでご了承下さい。

※申込締切期日※　　令和9年2月10日　（水）　必着　で提出をお願いいたします。

３受講料等（消費税を含む）

受講料（ﾃｷｽﾄ代含む）				手帳交付　手数料				合　計(円)
区　分	金　額	人　数	計（円）	区　分	金　額	人　数	計（円）	
会　員	11,000			会　員	6,600			
非会員	20,000			非会員	12,500			

※受講料等の納付

【銀行振込の場合】　口座番号　北陸銀行橋北出張所　（普）No.４０５２８６０
振 込 先　(一社)富山県火薬類保安協会