

様式 1号

産業火薬保安教育講習会受講申込書

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
電 話 番 号
F a x 番 号
(申込者名)

印

(印)

1 受講者名簿

保安手帳番号記載例 31保3135

受講日	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	
/			S H R 年 月 日	保	
/			S H R 年 月 日	保	

- ・講習日ごとに記入し、申込み下さい。
- ・申込書と保安手帳1,2頁、5,6頁の写し(コピー)を添付して下さい。(送付・Fax可)
- ・手帳更新の場合は、申請書・写真等の提出が必要です。(Fax不可)
早めの提出をお願いいたします。
- ・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。
- ・締め切りは、原則として受講日の1週間前までとさせていただきます。
(ただし、定員になり次第、締め切りとさせていただきます。)
- ・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。

2 受講料等 (消費税を含む)

受講料 (送料代含む)				保安手帳 更新手数料				合計(円)
区分	金額	人数	計(円)	区分	金額	人数	計(円)	
会 員	10,700			会 員	4,500			
非 会 員	19,000			非 会 員	10,500			

※受講料等の納付 【銀行振込の場合】

口座番号
振込先

北陸銀行橋北出張所 (普) No.4052860
(一社)富山県火薬類保安協会