（一社）岩手県火薬類保安協会

FAX　019-651-0180

保安(黒)手帳再教育講習会受講申込書

申込日　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所所在地  事　業　所　名  個人の方は  住 所　 氏 名  日中ご連絡先TEL | | （〒　　　　　-　　　 　　　　）　　　　　　　 　 ※ 該当する方に○をして下さい   |  |  | | --- | --- | | 会 員 | 非会員 | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |
| TEL 　　　　　　　　　　　　　　 　　FAX    ご担当者部署名　　　　　　　　　　　　　　　 ご担当者名 | | | | | | | |
| 受講票・手帳交付申請書送付先　**上記と異なる場合**　ご記入下さい  （〒　　　　　　-　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| ふりがな | | | どちらか○で  囲んで下さい | | 失効手帳 | | | | ＣＰＤＳ  受講証明書  希望 |  |
| 氏名 | | |
|  | | | 新規 ・ 失効 | | 手帳交付年月日（手帳１Ｐの最上段）  昭和 ・ 平成 ・ 令和　　　　　　年　 　　月　　　 日   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  | 第　　　　　　　　　　　　号 |   手帳番号 | | | | 有 ・ 無 |
|  | | |
|  | | | 新規 ・ 失効 | | 手帳交付年月日（手帳１Ｐの最上段）  昭和 ・ 平成 ・ 令和　　　　　　年　　 　月　　　 日   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  | 第　　　　　　　　　　　　　号 |   手帳番号 | | | | 有 ・ 無 |
|  | | |
|  | | | 新規 ・ 失効 | | 手帳交付年月日（手帳１Ｐの最上段）  昭和 ・ 平成 ・ 令和　　　　　　年 　　　月　　 　日   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  | 第　　　　　　　　　　　　号 |   手帳番号 | | | | 有 ・ 無 |
|  | | |
| 会員 | 受講料 | | | １３，３００円 | | １９，９００円 | 名 | 円 | |  |
| 手帳交付手数料 | | | ６，６００円 | |
| 非会員 | 受講料 | | | ２２，０００円 | | ３２，０００円 | 名 | 円 | |
| 手帳交付手数料 | | | １０，０００円 | |
| 注意 会員とは、(一社)岩手県火薬類保安協会に会員登録されている事業所またはそこにお勤めの方です。  お勤め先が 会員か非会員か不明の場合、所属事業所または当協会にお問い合せ下さい。 | | | | | | | | | | | |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ◇協会記入欄 | 郵　振 |  | 現　金 |  |