

火薬類 保安手帳 従事者手帳 交付申請書

令和 1 年 11 月 8 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	1 講習受講により交付
		2 交付申請のみにより交付

フリガナ センカキョウ
氏名 全火協 (印)

生年月日 昭・平 46年 01月 21日生 男

現住所 〒9999-9999
東京都〇〇区〇〇〇9-9-9
〇〇ビル 〇階
TEL 03 (9999) 9999

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	発破技士免状
交付年月日及び交付番号	昭・平 1年 10月 25日 第 9999号	昭・平 年 月 日 第 号	昭・平 年 月 日 第 号
交付者	東京都 知事	知事	労働局長 労働基準局長

所属事業所名 公益社団法人 全国火薬類保安協会 (印)
及び所在地 東京都〇〇区〇〇〇8-8-8
〇ビル 〇階
TEL 03 (8888) 8888 FAX 03 (8888) 8887

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 昭令 24年 手帳従 02999999
手帳交付の指定協会 県 番号

※ (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
令 年 月 日	令 年 月 日	令 年 12月 31日
記事		

- 記載要領 裏面の記載要領を熟読の上記載して下さい。
- 添付書類等
 - 1. 免状又は免許の写
 - 2. 写真2葉 (縦4cm、横3.5cm) 内1葉はこの申請書に貼付して下さい。

申請書作成日を記入して下さい

保安手帳に○をつけて下さい

捺印して下さい

フリガナの姓と名の間は1枠空白を空けて下さい
濁音は「゜」で1枠とします (だくてんで変換)
半濁音は「゜」で1枠とします (はんだくてんで変換)

試験合格後6ヶ月以内に申請の場合は「2」に○をつけて下さい
再教育講習を受けて手帳申請の場合は「1」に○をつけて下さい

発行された免状と同じ漢字で記入して下さい

該当性別に○をつけて下さい

社印 (角印) を捺印して下さい
個人での申請者は記入捺印不要です

所持している資格の欄に添付する免状控と同じ内容を記入して下さい
再交付・氏名変更を行った履歴がある場合は、初回交付年月日を記入し、免状は両面提出をしてください。
交付者部分には都道府県を記入して下さい

有効な従事者手帳所持者は記入の上、従事者手帳と一緒に提出して下さい

保安手帳 類 従事者手帳 交付申請書

令和 1 年 11 月 8 日

都道府県火薬類保安協会長 殿

手帳の種類	保安手帳・ <input checked="" type="radio"/> 従事者手帳	手帳の申請区分	<input type="radio"/> 1 講習受講により交付 <input checked="" type="radio"/> 2 交付申請のみにより交付
-------	----------------------------------------------	---------	-------------------------------------------------------------------------------------

フリガナの姓と名の間は1枠空白を空けて下さい
濁音は「゜」で1枠とします(だくてんで変換)
半濁音は「゜」で1枠とします(はんだくてんで変換)

フリガナ センカキョウ
氏 全火協
生年月日 昭・平 4 6 年 0 1 月 2 日 男
現住所 〒999-9999 東京都〇〇区〇〇〇9-9-9 〇〇ビル 〇階
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 発破技士免状
交付年月日及び交付番号 昭・平・令 年 月 日 第 号 昭・平・令 年 月 日 第 号 昭・平・令 年 月 日 第 号
知事 知事 東京都 労働局長 労働基準局長

発行された免許と同じ漢字で記入して下さい
フリガナは前つめで姓と名の間は1枠空白とする。「。」「。」は一字とする。

所持している資格の欄に添付する免許証控と同じ内容を記入して下さい
交付者部分には都道府県を記入して下さい

社印(角印)を捺印して下さい
個人での申請者は記入捺印不要です

該当性別に○をつけて下さい

免許交付後6ヶ月以内に申請の場合は「2」に○をつけて下さい
従事者保安講習を受けて手帳申請の場合は「1」に○をつけて下さい

捺印して下さい

申請書作成日を記入して下さい

従事者手帳に○をつけて下さい

写真貼付箇所(確実にのりつけて下さい)

所属事業所名及び所在地	〒888-8888 公益社団法人 全国火薬類保安協会 東京都〇〇区〇〇〇8-8-8 〇ビル 〇階 TEL 03 (8888) 8888 FAX 03 (8888) 8887	
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・令 年 手帳番号 従 第 号	手帳交付の指定協会 県 手帳番号 従 第 号

※(申請者は記入しないこと)

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

記事

- 記載要領 裏面の記載要領を熟読の上記載して下さい。
- 添付書類等
 - 1. 免状又は免許の写
 - 2. 写真2葉(縦4cm、横3.5cm)内1葉はこの申請書に貼付して下さい。