

従事者手帳 保安教育講習受講申込書

京都府火薬類保安協会連合会長 殿

年 月 日

所属事業所		加入地区協会	火薬類保安協会
所在地	〒	会員 ・ 非会員 ○印を付けて下さい	
		電 話 (日中連絡可)	
		F A X	
代表者		担当者名	

受講者氏名		ふりがな	申込希望回		第 回開催	
			交付年月日	番号		
(例)	京都 三郎	きょうと さぶろう	昭・平	08・12・01	57	従 0 1 9 2 0
C 従事者保安講習			昭・平	. .	従	
			昭・平	. .	従	
			昭・平	. .	従	
			昭・平	. .	従	
			昭・平	. .	従	
			昭・平	. .	従	
			昭・平	. .	従	
			昭・平	. .	従	
			昭・平	. .	従	

D 従事者手帳交付		<p>講習終了後に講習会受講証明を発行します。 手帳の交付は別途お申し込みください。</p>
--------------	--	--

<p>1. 所属事業所ごとにまとめてお申込み下さい。 2. 申込会場が異なる場合には、申込書は別葉にして下さい。 (この用紙をコピーして使用下さい。) 3. 受講料を添えてお申込み下さい。 ※ 郵送による場合は現金書留にてお願いします。</p>	<p>受 講 料</p> <p>会員 (@7,800円)</p> <p>(名) 円</p> <hr/> <p>非会員 (@12,800円)</p> <p>(名) 円</p>
--	--