

保安手帳 再教育講習・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	
			保安手帳		番号	
			交付年月日			
(例)	京都 三郎	きょうと さぶろう	昭・平	08・11・01	57保	0 1 9 2 0
A 保安講習			昭・平	・	保	
			昭・平	・	保	
			昭・平	・	保	
			昭・平	・	保	
			昭・平	・	保	
			昭・平	・	保	
			昭・平	・	保	
			昭・平	・	保	
			昭・平	・	保	
B 再教育講習			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>1. 所属事業所ごとにまとめてお申込み下さい。</p> <p>2. 申込希望回が異なる場合には、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。)</p> <p>3. 受講料を添えてお申込み下さい。</p> <p>※ 郵送による場合は現金書留にてお願いします。</p>	受 講 料	
	A 保安講習	会員 (@11,000円) (名) 円
		非会員 (@16,000円) (名) 円
	B 再教育	会員 (@11,300円) (名) 円
非会員 (@16,300円) (名) 円		