申込日　　年　　月　　日

（一社）神奈川県火薬類保安協会 行　　FAX:045－641－3353

火薬類保安教育講習会 受講申込書

事業所名	
所在地	〒 TEL　　－　　－

1 受講者名　　手帳の5･6頁の記載状況を記入下さい

講習希望日	手帳種類 色を囲んでください	ふりがな 氏　名	手帳番号(注) 手帳交付年月日	前回受講場所 前回受講年月日	個別受講料 次回受講期限	受講記録余白 ○で囲ってください
	保安(黒) 保安(青･黄)		保･従 年　月　日	市･町 年　月　日	円 ･12･31	1 有 継続 2 無 更新
	保安(黒) 保安(青･黄)		保･従 年　月　日	市･町 年　月　日	円 ･12･31	1 有 継続 2 無 更新
	保安(黒) 保安(青･黄)		保･従 年　月　日	市･町 年　月　日	円 ･12･31	1 有 継続 2 無 更新
	保安(黒) 保安(青･黄)		保･従 年　月　日	市･町 年　月　日	円 ･12･31	1 有 継続 2 無 更新
	保安(黒) 保安(青･黄)		保･従 年　月　日	市･町 年　月　日	円 ･12･31	1 有 継続 2 無 更新

2 受講料の詳細

手帳の種類		区分	受講料	人数	合計金額
黒手帳	有効手帳所持者	会員	9,400円		円
		非会員	13,500円		
	新規手帳希望者	会員	16,800円		円
		非会員	22,000円		
青・黄手帳	有効手帳所持者	会員	7,100円		円
		非会員	11,200円		
	新規手帳希望者	会員	14,600円		円
		非会員	19,800円		
				受講料合計	円

※受講料にはテキスト代･送料･消費税を含みます
※保安手帳が失効になっている方は、新規手帳希望者となります

3 更新交付料　　保安手帳5･6頁の講習記録に余白がない場合は更新交付料を併せてお支払下さい。

	更新交付料	人数	合計金額
会員	3,700円		円
非会員	7,000円		円

協会への送付金額合計
円

※更新交付申請書は、入金を確認次第送付いたします。

4 受講料振込先　　口座名　　一般社団法人 神奈川県火薬類保安協会

振込先区分	郵便振込口座　00240－9－77202
	銀行振込　横浜銀行県庁支店　普通預金　0728452

振込先区分に○をして受領書の写し(2 受講料及び3 更新交付料を合計した金額)を貼付けして下さい。
入金を確認次第、テキスト等を送付致します。

振込受領書(写) 貼付欄