

令和5年 火薬類再教育講習会 受講申込書

(一社)福島県火薬類保安協会 行

申込日: 令和 年 月 日

(一社)福島県火薬類保安協会 いずれかを○で囲んで下さい⇒		会員	非会員	開催日	10月10日(火)	開催場所	郡山市	
事業所名	(印)							
事業所所在地	〒 -							
電話番号及びFAX	TEL _____ / FAX _____.							
フリガナ	どちらかを○で 囲んでください	※失効の方は、下記に記入してください					受講番号 ※協会記入 欄	
氏名								
	失効・新規	最初に手帳交付された年月日(手帳1頁の上段) (昭和・平成) 年 月 日 旧手帳番号 [][] 第 [][][][][] 号						
	失効・新規	最初に手帳交付された年月日(手帳1頁の上段) (昭和・平成) 年 月 日 旧手帳番号 [][] 第 [][][][][] 号						
	失効・新規	最初に手帳交付された年月日(手帳1頁の上段) (昭和・平成) 年 月 日 旧手帳番号 [][] 第 [][][][][] 号						
	失効・新規	最初に手帳交付された年月日(手帳1頁の上段) (昭和・平成) 年 月 日 旧手帳番号 [][] 第 [][][][][] 号						
	会員	非会員		受講者数		合計		
再教育講習 受講料 (交付手数料含)	19,900 円	29,100 円	×	名	=	円		

※失効及び新規の方で、手帳交付される方は、上記の「手帳交付手数料」が別途必要となります。

- ◆ 受講希望者の手帳の写し(1頁~6頁)をコピーし、受講申込書と共に送付してください。
- ◆ 裏面に記入例を記載しております。

払込票兼受領証の写し貼付欄

※領収書等は発行していません