再　教　育　講　習　申　込　書

① 何れかに〇を付ける。

会　員		銀行振込	
非会員		郵便振替	

② 料金

（会　員）

受講料	１１，０５０×（　）人＝　　円
手帳交付	６，６６０×（　）人＝　　円

（非会員）

受講料	１５，７００×（　）人＝　　円
手帳交付	９，１６０×（　）人＝　　円

振込先　静岡県火薬類保安協会
＊静岡銀行県庁支店：（普通）００３７５２２
＊郵便振替：記号００８３０＝５　番号４５４９

会社名

住所　〒

TEL

FAX

	ふりがな 氏　　名	（手帳 P1 参照） （旧）手帳番号 ※1　【交付年月】	（手帳 P5-6 参照） 前回受講年月日 【受講場所】	希望　受講日 【受講場所】
		保従 【S-H・R　年　月　日】	H・R　年　月　日 【　　】	令和　年　月　日 【　　】
		保従 【S-H・R　年　月　日】	H・R　年　月　日 【　　】	令和　年　月　日 【　　】
		保従 【S-H・R　年　月　日】	H・R　年　月　日 【　　】	令和　年　月　日 【　　】
		保従 【S-H・R　年　月　日】	H・R　年　月　日 【　　】	令和　年　月　日 【　　】
		保従 【S-H・R　年　月　日】	H・R　年　月　日 【　　】	令和　年　月　日 【　　】

※1 手帳交付年月日は生年月日ではありません。記入の際はお気をつけ下さい。

講習申込書に、振込受領書（写）を貼り付け、FAX 又は郵送にて静岡県火薬類保安協会に送付ください。

振込受領書（写）　貼付欄

※ 申込書は FAX して下さい。　０５４－２５０－８５５３

静岡市葵区追手町 10 番　新中町ビル２２２号　静岡県火薬類保安協会