

再 教 育 講 習 申 込 書

① 何れかに○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】	
				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 【 】	
		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。

CPDS (継続学習制度)

振込受領書（写） 貼付欄

必 要

必要な方は上の「必要」を
丸で囲って下さい。

※ 申込書は FAX して下さい。 054-250-8553