

火薬類 保安手帳  
従事者手帳 交付申請書

令和 年 月 日

都道府県火薬類保安協会長 殿

手帳の種類	保安手帳・従事者手帳	手帳の申請区分	1 講習受講により交付 2 交付申請のみにより交付
-------	------------	---------	------------------------------

注…フリガナは前つめで姓と名の間は一枠空白とする。「。」は一字とする。

フリガナ												<div>写真貼付箇所 ※申請前6ヵ月 以内のもの  〔 確実にのりづけ して下さい。 〕</div>	
氏 名		印											
生 年 月 日		昭・平			年		月		日生	男・女			
現 住 所		〒□□□-□□□□  TEL ( )											
免状及び免許	種 類	甲 種 火 薬 類 取 扱 状 保 安 責 任 者 免 状					乙 種 火 薬 類 取 扱 状 保 安 責 任 者 免 状					発 破 技 士 免 許	
	交付(取得) 年月日 及び 交付番号	昭・平・令 年 月 日 第 号					昭・平・令 年 月 日 第 号					昭・平・令 年 月 日 第 号	
	交 付 者	知事					知事					労働局長 労働基準局長	
所属事業所名		印											
所属事業所 所 在 地		〒□□□-□□□□  TEL ( ) FAX ( )											
保安手帳交付申請者で、現に有効な従事者手帳を所持している者		手 帳 交 付 の 年		昭・平・令 年		手 帳 番 号		従		□□□□□□□□			
		手帳交付の指定協会											

※(申請者は記入しないこと)	手 帳 交 付 番 号		保・従 □□ 第 □□□□□□ 号									
	受 講 年 月 日		交 付 年 月 日		保安教育講習次回受講期限日							
	令 □□ 年 □□ 月 □□ 日		令 □□ 年 □□ 月 □□ 日		令 □□ 年 12 月 31 日							
	記 事 _____ _____ _____											

1. 記載要領 裏面の記載要領を熟読の上記載してください。
2. 添付書類等 { 1. 免状又は免許の写し(裏面がある場合は裏面の写しも添付)  
2. 写真2枚(縦4.5cm、横3.5cm)内1枚はこの申請書に貼付してください。