

保安教育講習申込書

① 何れかに○を付ける。

会 員		銀行振込	
非会員		郵便振替	

② 受講料金

(黒)	会 員	11,050×	人=	円
	非会員	15,700×	人=	円
青・黄	会 員	7,650×	人=	円
	非会員	11,670×	人=	円

(手帳更新料)

会 員	4,520×	人=	円
非会員	7,030×	人=	円

(手帳交付料)

会 員	6,660×	人=	円
非会員	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

手帳更新	ふりがな	(手帳 P1 参照)		(手帳 P5-6 参照)	希望 受講日
	氏 名	手帳番号 ※1 【交付年月】		前回受講年月日 【受講場所】	【受講場所】
※2		<input type="text"/>	保 従 <input type="text"/>	H・R 年 月 日	令和 年 月 日
		【S・H・R 年 月 日】		【 】	【 】
		<input type="text"/>	保 従 <input type="text"/>	H・R 年 月 日	令和 年 月 日
		【S・H・R 年 月 日】		【 】	【 】
		<input type="text"/>	保 従 <input type="text"/>	H・R 年 月 日	令和 年 月 日
		【S・H・R 年 月 日】		【 】	【 】
		<input type="text"/>	保 従 <input type="text"/>	H・R 年 月 日	令和 年 月 日
		【S・H・R 年 月 日】		【 】	【 】
		<input type="text"/>	保 従 <input type="text"/>	H・R 年 月 日	令和 年 月 日
		【S・H・R 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。

※2 手帳の受講欄の余白が無くなった方は、手帳更新欄に○印を付けて下さい。

受講票と一緒に手帳更新申請書をお送りします。

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。
入金確認後、受講票を送付いたします。

振込受領書 (写) 貼付欄

CPDS (継続学習制度)

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

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