

従事者教育講習（自宅学習）申込書

手帳をご確認のうえ、正確にご記入ください。

令和 年 月 日

	フリガナ	手帳交付年月日	手帳番号						
	受講者氏名								
1		昭和・平成・令和 年 月 日交付			保 ・ 従				
2		昭和・平成・令和 年 月 日交付			保 ・ 従				
3		昭和・平成・令和 年 月 日交付			保 ・ 従				
会社名									
住所		〒							
連絡先		電話番号（ ） － FAX番号（ ） －							
テキスト等 送付場所		※上記会社住所以外をご希望の場合はご記入ください。 〒							
受講料	単 価	申込数	計						
会 員	8,400円	人	円						
会 員 外	13,200円	人	円						
(希望者のみお申込みください) 令和4年版火薬類取締法令集1冊4,200円		冊	円						
合 計			円						

※受講料等振込先 山陰合同銀行鳥取県庁支店（普通）2039602 鳥取県火薬保安協会

申込FAX番号 0857-24-2283

※この申込書と、振込の控えをあわせて送付してください。