

令和7年 再・保安教育講習会 受講申込書(奈良県様式)

令和7年 月 日

※ 受講会場ごとに申込書をご記入ください。(申込書は必要分コピーしてご使用ください。)

※ 申込受付後に受講票・案内を送付しますので、送付先を必ずご記入してください。

※ FAXでお申込の方は、振込票(ご利用明細)の写しを添えて送信してください。

FAX番号：0742-22-3346

※ 口座：南都銀行 本店営業部 普通預金 0067623 (振込手数料は貴社で負担願います。)

奈良県火薬類保安協会(ナラケンカヤクルイホアンキョウカイ)

所属事業所名 及び所在地 (受講票送付先)	〒			
電 話		F A X		担当部署又は 担当者名
講習 区 分	いずれかに○ ※1. 保安教育講習会の方は希望する開催日(会場)1つに ○			
	1. 保安教育講習会 ・10月27日(大淀) ・11月17日(奈良)			
	2. 再教育講習会 ・12月 2日(奈良)			

受講 番号	受講者氏名	フリガナ	保 安 手 帳 従事者手帳	交付番号	備 考
協会 記入欄	(記載例) 奈良 次郎	ナ ラ シ ・ ロ ウ	6 0 保 ・ 従	0 7 4 3 2	
1			保 ・ 従		
2			保 ・ 従		
3			保 ・ 従		
4			保 ・ 従		
5			保 ・ 従		

※ 保安手帳
黒のカバーで、手帳番号に(保)と記載あり。

※ 従事者手帳
青・黄のカバーで、手帳番号に(従)と記載あり。

再教育講習会の受講者は
手帳番号の記入は要りません。

CPDS受講証明書を希望の方は
備考欄に『CPDS』と記入してください。

受講料

区 分	会 員	非 会 員
保安教育講習会	保安手帳	10,800 円 × 名
	従事者手帳(1)	15,800 円 × 名
	従事者手帳(2)	12,500 円 × 名
再 教 育 講 習 会	14,100 円 × 名	21,600 円 × 名
合 計	17,600 円 × 名	25,100 円 × 名
		円

※会員価格について

- ・ 手帳番号 60保 第～号、60従 第～号の方
 - ・ 奈良県火薬類保安協会の会員企業に属する方
 - ・ (一社)奈良県建設業協会の準会員企業に属する方
- 上記のいずれかを充たしておられる方が当協会員です。