

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				写真貼付箇所 { 確実にのりづけして下さい。 }		
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	甲保安火薬類取扱者	乙保安火薬類取扱者	発破技士免許		
	交付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		労働局長 労働基準局長		
所属事業所名及び所在地	〒			(印)		
	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	県			

※(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下さい。
2. 添付書類等 {
 1. 免状又は免許の写
 2. 写真2葉(縦4cm、横3.5cm)内1葉はこの申請書に貼付して下さい。