

令和8年  
火薬類取扱保安責任者養成講習会 受講申込書

公益社団法人愛知県火薬類保安協会

所在地	〒 (個人でお申込みの場合はテキスト送付先住所をご記入ください)					会員区分	会 員    非会員		
						領収書の送付	要        不要		
事業所名	(・部署名までご記入願います・個人でお申込みの場合は記入不要です)					ご担当者氏名			
						連絡先電話番号			
* 受講票 番号	受講者氏名	試験 種別	受講料 会25,000円 非36,000円	購入希望者 法令集 4,500円	テキストのみ 必要なテキストの 番号を記載して ください	計	受講会場	CPDS 受講証明	備 考
		甲 乙				円	名古屋① 名古屋② 名古屋③ 岡崎	要 否	
		甲 乙				円	名古屋① 名古屋② 名古屋③ 岡崎	要 否	
		甲 乙				円	名古屋① 名古屋② 名古屋③ 岡崎	要 否	
		甲 乙				円	名古屋① 名古屋② 名古屋③ 岡崎	要 否	
		甲 乙				円	名古屋① 名古屋② 名古屋③ 岡崎	要 否	
合 計						円	← テキストのみ購入の場合は送料550円を加算してください		
1 会員区分・領収書要否・試験種別・受講会場・CPDS要否・納入方法欄は○をつけてください 2 合計金額を送金後 申込書を送付してください 3 原則として申込後の取り消し及び受講料の返金はいたしません 4 ご希望申込会場の定員を超えた場合は他の会場での受講となります *は事務局記入欄です						受講料納入先	ゆうちょ    三菱UFJ    現金書留    事務局		
						納入(予定)日	年        月        日		
						* 受付年月日			