

火薬類 保安手帳 従事者手帳 交付申請書

令和 2 年 12 月 24 日

都道府県火薬類保安協会長 殿

手帳の種類	<input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 2 交付申請のみにより交付
-------	---------------------------------------------	---------	---------------------------------------------------------------

フリガナ	クラハ、タロウ	名	蔵場 太郎
生年月日	昭・ <input checked="" type="radio"/> 平 07 年 01 月 21 日生	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
現住所	〒963-8871 福島県郡山市方八町2-15-11 TEL 024(944)3169	写真貼付箇所	※申請前6ヵ月以内のもの 〔確実にのりづけして下さい。〕
免状及	種類 甲種火薬類取扱免状 交付(取得)年月日 昭・平 2年 12月 12日 交付者番号 令 第 〇〇〇〇〇号	種類 乙種火薬類取扱免状 交付(取得)年月日 昭・平 年 月 日 交付者番号 令 第 号	発破技士免許 昭・平 年 月 日 令 第 号
交付者	〇〇県 知事	知事	労働局長 労働基準局長
所属事業所名	一般社団法人 福島県火薬類保安協会		
所属事業所所在地	〒963-8871 福島県郡山市方八町2-15-11 (株)蔵場内 TEL 024(944)3169 FAX 024(944)3166		
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・令 24 年
手帳交付の指定協会		〇〇県	手帳番号 従 99 99999

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		

- 記載要領 裏面の記載要領を熟読の上記載してください。
- 添付書類等
 - 1. 免状又は免許の写し（裏面がある場合は裏面の写しも添付）
 - 2. 写真2枚（縦4.5cm、横3.5cm）内1枚はこの申請書に貼付してください。

フリガナの姓と名の間は **1 枠空白** を空けて下さい
濁音は「゜」で1枠とします（だくてんで変換）
半濁音は「゜」で1枠とします（はんだくてんで変換）

手帳の種類に
○をつけて下さい

申請書作成日を
記入して下さい

試験合格後6ヵ月以内に申請の場合は「**2**」に○をつけて下さい
再教育講習を受けて手帳申請の場合は「**1**」に○をつけて下さい

発行された免状と同じ
氏名を記入して下さい

※ **パスポートサイズ 2枚**
（縦4.5cm×横3.5cm）
写真を準備して下さい
1枚目 申請書用
2枚目 手帳用

所持している資格の欄に、
添付する免状控と同じ
内容を記入して下さい

再交付・氏名変更を行った履歴がある場合は
初回交付年月日を記入し
免状は両面コピーして提出して下さい

交付者部分には都道府県を記入して下さい

社印（角印）を捺印して下さい
個人での申請者は記入捺印不要です

有効な従事者手帳所持者は
記入の上、従事者手帳を
一緒に提出して下さい

注 フリガナは前つめで姓と名の間に「、」は一字とする。