

火薬教育講習申込書

申込書No, 1-①

令和7年 月 日

(手続担当者)

(一社)東京都火薬類保安協会

TEL03-6661-2720、FAX03-6667-0910

社名

所在地

電話番号

氏名

TEL

FAX

	受験種別	受講の区分。○で囲む				上 段 : 会 員 ・ 学 生				合計金額
		法令概説	火薬学概説	法令過去問題	火薬学過去問題	受 講 料				
		7/25(金)	7/26(土)	7/27(日)	7/28(月)	下 段 : 非 会 員				
ふりがな		【受講票番号】: 協会にて記入				A・B 両種 4日間	何れか 3日間	何れか 2日間	何れか 1日間	
受講者名		【受講票番号】: 協会にて記入				A・B 両種 4日間	何れか 3日間	何れか 2日間	何れか 1日間	
	甲・乙	A 1	B 1	A 2	B 2	会 : 35,700 非 : 42,600	会 : 27,100 非 : 32,200	会 : 18,400 非 : 21,900	会 : 9,700 非 : 12,600	
		受講番号【 】								
	甲・乙	A 1	B 1	A 2	B 2	会 : 35,700 非 : 42,600	会 : 27,100 非 : 32,200	会 : 18,400 非 : 21,900	会 : 9,700 非 : 12,600	
		受講番号【 】								
	甲・乙	A 1	B 1	A 2	B 2	会 : 35,700 非 : 42,600	会 : 27,100 非 : 32,200	会 : 18,400 非 : 21,900	会 : 9,700 非 : 12,600	
		受講番号【 】								

受講票の送付先 →

※火薬教育講習会には必須図書があります。

受講申込と一緒に図書の注文も忘れずに行ってください。(申込書 No, 2)

※講習会を受講される方は教材のみの注文(申込書 No, 1-②)は必要ありません。

住 所 〒

会社名

電話番号

氏 名