

火薬教育講習申込書

申込書No. 1-①

令和8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				
		9/11(金)	9/12(土)	9/13(日)	9/14(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	何れか	何れか	何れか	
受講者名						4日間	3日間	2日間	1日間	
	甲	A 1	B 1	A 2	B 2	会 : 35,700	会 : 27,100	会 : 18,400	会 : 9,700	
	乙	受講番号【 】				非 : 42,600	非 : 32,200	非 : 21,900	非 : 12,600	
	甲	A 1	B 1	A 2	B 2	会 : 35,700	会 : 27,100	会 : 18,400	会 : 9,700	
	乙	受講番号【 】				非 : 42,600	非 : 32,200	非 : 21,900	非 : 12,600	
	甲	A 1	B 1	A 2	B 2	会 : 35,700	会 : 27,100	会 : 18,400	会 : 9,700	
	乙	受講番号【 】				非 : 42,600	非 : 32,200	非 : 21,900	非 : 12,600	

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