

**令和6年度火薬保安手帳（黒手帳）
所持者に対する保安講習会の案内**

（一社）東京都火薬類保安協会
〒103-0026
東京都中央区日本橋兜町16-1
第11大協ビル4階
TEL (6661) 2720 FAX (6667) 0910
URL : www.tokyo-kayaku.or.jp

今年度の黒手帳所持者を対象とした保安講習会を下表の計画で行います。

17年度から、保安講習会の規準（経済産業省内規）の変更により、「産業火薬」と「煙火」をそれぞれ別々に行ない、時間は4時間に短縮になります。

但し、販売業関係者を対象に「産業火薬」と「煙火」双方に亘る内容の講習を「総合」と称して行ない、それは全5時間です。

	法令	技術	時間		※左記三種類の講習のうち、どれか一つを受講していただければ手帳は失効しません。
産業火薬	1.5 時間	2.5 時間	4	(13 時開始)	
煙 火	1.5 時間	2.5 時間	4	(13 時開始)	
総 合	2.0 時間	3.0 時間	5	(12 時開始)	

今年受講すべき人は、次の方々です。手帳の受講記録（5～6P）の受講期限欄でお確かめ下さい。

- ・ 令和5年受講免除だった人
- ・ 令和4年度の試験に合格し、合格発表から6ヶ月以内に新手帳交付を受けた人

（注、裏表紙にシールを貼っています。）

**偶数年受講
東京都火保協**

1. 日 時・場 所

種 別	月 日	会 場	時 間
産 業 火 薬 「 産火 」	中 央① 5月10日（金）	中 央 区 月島社会教育会館・ホール	12：50 受付入室、 法令 13：00～14：30、 保安管理技術 14：30～17：00、 全4時間。 ※西部①は時間配分 が30分早くなります。
	西 部①※6月 7日（金）	あきる野市 あきる野ルピア・ホール	
	西 部② 7月12日（金）	八王子市 八王子学園都市センター第5セミナー室	
	中 央② 8月 2日（金）	中 央 区 月島社会教育会館・ホール	
	中 央③ 10月18日（金）	中 央 区 日本橋社会教育会館・ホール	
	中 央④ 11月15日（金）	中 央 区 月島社会教育会館・ホール	
「 煙火 」	（煙 火）12月 6日（金）	中 央 区 京橋区民館1号室	
「 総合 」	（販売業）10月 4日（金）	中 央 区 月島社会教育会館・ホール	法令12時～14時、保安管理 技術14時～17時、全5時間

※現段階で未確定の会場については、講習日が近くなってから当協会へ直接電話していただくか、当協会HP上で会場が決まり次第随時更新を行なっていますので各自ご確認ください。

(黒手帳)

2. 講師

法令 都庁火薬担当官及び当協会専務理事

技術 警視庁危険物担当官及び全国火薬類保安協会登録講師

3. 講習内容

火薬類取締法令と保安管理技術

4. 受講料 ※インボイス制度の導入により当協会は適格請求書発行事業者登録をしております。同

じく適格請求書発行事業者登録をしている企業の方からのお振込みには後日領収書をお送りすることとなります。【『適格請求書』等に該当する領収書交付請求書】を記入していただき受講申込用紙と一緒に送りください。

(1) 1名につき 会員 10,700円(税込)

非会員 16,600円(税込)

(2) 一旦受理した受講料は取消、欠席の場合も返却できません。止むを得ない事由による欠席の場合、次回以降に繰越の扱いをします。必ず欠席の連絡と変更日を指定してください。繰越出来るのは年度内に限ります。

(3) 受講料の払込は、銀行振込又は郵便振替のどちらかで行なってください。

受講申込用紙と一緒に**払込証票のコピー**または『**適格請求書**』等に該当する**領収書交付請求書**を送ってください。

(4) 会員料金で支払う場合は振り込み依頼人の欄に必ず会員登録されている社名をご記入ください。(お勤めの会社が会員か非会員かわからない場合は間違ってお振込してしまう前に電話でご確認ください。誤って入金してしまった場合でも返金は出来ませんのでお気をつけ下さい。)

[銀行振込]	口座名義：	(一社)東京都火薬類保安協会：ｼﾞｬﾄﾞｷﾞｮｳﾄｶﾞｸﾙｲﾎｱﾝｷﾞｮｳｶｲ
	振込先：	みずほ銀行日本橋支店(普) No. 1 2 5 6 4 1 3
[郵便振替]	加入者名：	(一社)東京都火薬類保安協会：ｼﾞｬﾄﾞｷﾞｮｳﾄｶﾞｸﾙｲﾎｱﾝｷﾞｮｳｶｲ
	口座番号：	0 0 1 9 0 - 9 - 0 1 0 5 9 5 1

5. 講習申込期間

申込まれた方への受講票発送事務がありますので、受講申込は講習の一週間前までに終了するようお願い致します。

申込方法は、郵便またはFAXで、**申込書と払込証票のコピー**または『**適格請求書**』等に**該当する領収書交付請求書**と一緒に発送し、FAXの場合は、送信後着信を電話で確認してください。(払込証票の原紙は送らないでください。)

当日は保安手帳・受講票を忘れずに持参し受付に出して下さい。

尚、講習日近くになって申込みをされた場合、受講票が届かない可能性が出てきます。講習会の申込の締め切り(講習一週間前必着)を必ず守ってください。

保 安 教 育 講 習 申 込 書

※太枠内をご記入ください。

保安教育講習を受講したいので下記の金額 _____ 円を添え申込みます。

①何れかに○を付けて下さい。

会 員	
非会員	

銀行振込	
郵便振替	

* 申込書と一緒に振込又は振替送金の証票
コピーを添えて下さい。

②料 金

会 員	10,700 ×	人 =	_____ 円
非会員	16,600 ×	人 =	_____ 円

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

会 社 名
所 在 地

〒

電話番号 _____ 部署・氏名 _____

フリガナ 受講者氏名	(手帳P1参照) 手帳交付番号 【手帳交付年月日】	(手帳P5-6参照) 前回受講年月日 【受講都道府県】	希 望 受 講 日	* 整理 番号
	— (保) — ____ _ 【 S/H/R 年 月 日 】	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 【 】	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日	
	— (保) — ____ _ 【 S/H/R 年 月 日 】	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 【 】	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日	
	— (保) — ____ _ 【 S/H/R 年 月 日 】	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 【 】	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日	
	— (保) — ____ _ 【 S/H/R 年 月 日 】	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 【 】	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日	
	— (保) — ____ _ 【 S/H/R 年 月 日 】	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 【 】	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日	

* 整理番号は協会にて記入

※【手帳交付年月日】は生年月日ではありませんので記入の際はお間違えのない様お気を付けてください。

[受講票の送付先]

郵 便 番 号 〒

-

* 受講票送付先をご記入
下さい。

所 在 地

会 社 名

電 話 番 号

()

担 当 部 署、氏 名

殿

【 受講者の皆様へ 】

近年、講習受講者の一部に、講習時間中に『パソコンをしている』『漫画を読んでいる』『スマホ（ゲーム）をしている』『私語をしている』等が見受けられます。

従いまして、今後は下記により講習会を実施してまいりますので、受講者の皆様全員に目を通していただき、ご理解・ご協力いただきます様よろしく申し上げます。

記

1. 講習受講にあたって、机には、テキスト・ノート類・筆記用具、これら以外の物は置かないでください。
2. 講習時間中に、『パソコンをしている』『漫画を読んでいる』『スマホ（ゲーム）をしている』『私語をしている』等の受講者を講師が確認した場合、受講態度を改めるように注意します。注意に従わない受講者には、退出を命じさせていただきます。
3. 退出を命じられた受講者には、手帳に講習修了印は押印されません。
4. 退出を命じられた場合でも、受講者へ受講料の返金はありません。
5. 退出を命じられた受講者の所属先に、受講者が講習時間中に講習とは関係ない事を行っていた為、退出を命じられ、講習を受講したとは認められない旨を報告いたします。

以上

※参加人数が多い場合、会場での座席を指定させていただきます。

『適格請求書』等に該当する領収書交付請求書

適格請求書発行事業者登録をされている企業様へ後日『適格請求書』等に該当する領収書をお送りします。(請求書の交付はいたしません。)お手数ですが下記の必要事項をご記入のうえ、申込用紙/申請書と一緒にお願いします。

※振込控えのコピーと一緒に送っていただく必要はなくなります。

当協会登録番号 T-9-0100-0500-4540

・貴社登録番号

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

・領収書宛名

・連絡先電話番号

()—()—()

・振込先

ゆうちょ銀行 / みずほ銀行

※どちらかに○をつけてください。

・振り込み日

令和 年 月 日

・振込名義

・振込金額

¥

↓領収書の送付先をご記入ください。

所在地

□	□	□	□	—	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

事業所名

電話番号

()—()—()

担当部署/担当者

様