

火薬教育講習申込書

申込書No, 1-①

令和4年 月 日

(手続担当者)

(一社)東京都火薬類保安協会

TEL03-3279-2529、FAX03-3246-1723

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				
		7/29(金)	7/30(土)	7/31(日)	8/1 (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・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