

# 講習会受講票

・該当1箇所印をして下さい

- |                                     |                                    |
|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 責任者保安教育講習会 | <input type="checkbox"/> 試験準備講習会   |
| <input type="checkbox"/> 従事者保安教育講習会 | <input type="checkbox"/> 再教育講習会    |
|                                     | <input type="checkbox"/> 煙火保安教育講習会 |

## 事業所名

受講番号	氏名	その他

	月 日	から
--	-----	----

## 変更事項

	月 日	から
--	-----	----

- ・講習会場は駐車場が狭いため自家用車の使用はご遠慮ください
- ・手帳を持参してください（試験準備・再教育講習会以外の方）
- ・旧手帳は返納してください（試験準備講習会以外の方）

一般社団法人長野県火薬類保安協会

〒380-0824 長野市南石堂町 1230