

# 火薬類 保安手帳 従事者手帳 交付申請書

1 年 11 月 8 日

府県火薬類保安協会長

捺印して下さい

申請書作成日を記入して下さい

フリガナの姓と名の間は1枠空白を空けて下さい

濁音は「゜」で1枠とします (だくてんで変換)  
半濁音は「゜」で1枠とします (ほんだくてんで変換)

発行された免状と同じ漢字で記入して下さい

試験合格後6ヵ月以内に申請の場合は「2」に○をつけて下さい

再教育講習を受けて手帳申請の場合は「1」に○をつけて下さい

該当性別に○をつけて下さい

社印(角印)を捺印して下さい  
個人での申請者は記入捺印不要です

所持している資格の欄に添付する免状写しと同じ内容を記入して下さい

再交付・氏名変更を行った履歴がある場合は、初回交付年月日を記入し、免状写しは両面提出をしてください。

交付者部分には都道府県を記入して下さい

有効な従事者手帳所持者は記入の上、従事者手帳を一緒に提出して下さい

注...  
フリガナは前つめで姓と名の間は1枠  
する。「。」「。」は一字とする。

種類	保安手帳・従事者手帳		申請区分	1 講習受講により交付 2 交付申請のみにより交付
フリガナ	ガ ナ セ ン カ キ ヨウ			
氏名	全火協			
生年月日	昭・平	4 6 年	0 1 月	2 1 日生
性別	男			
現住所	〒999999999999 東京都〇〇区〇〇〇9-9-9 〇〇〇ビル 〇階 TEL 03 (9999) 9999			
種類	甲種火薬類取扱保安責任者免状	乙種火薬類取扱保安責任者免状		
交付(取得)年月日及び交付番号	昭・平 1 年 10 月 25 日 9999 号	昭・平 年 月 日 第 号	昭・平 年 月 日 第 号	第 号
所属事業所名	公益社団法人 全国火薬類保安協会			
所属事業所所在地	〒888888888888 東京都〇〇区〇〇〇8-8-8 〇ビル 〇階 TEL 03 (8888) 8888 FAX 03 (8888) 8887			
保安手帳交付申請者で、現に有効な従事者手帳を所持している者	手帳交付の年	昭(令) 24 年	手帳番号	従 0 2 9 9 9 9 9
手帳交付の指定協会	青森県			
手帳交付番号	保・従 第 第 号			
受講	年 月 日	交付	年 月 日	保安教育講習次回受講期限日
令	年 月 日	令	年 月 日	令 年 12 月 31 日
記事				

- 記載要領 裏面の記載要領を熟読の上記載してください。
- 添付書類等
  - 1. 免状又は免許の写し(裏面がある場合は裏面の写しも添付)
  - 2. 写真2枚(縦4.5cm、横3.5cm)内1枚はこの申請書に貼付してください。

# 火薬類保安手帳 従事者手帳 交付申請書

申請書作成日を記入して下さい

1 年 11 月 8 日

従事者手帳に○をつけて下さい

捺印して下さい

フリガナの姓と名の間は1枠空白を空けて下さい  
濁音は「゜」で1枠とします (だくてんで変換)  
半濁音は「゜」で1枠とします (はんだくてんで変換)

発行された免許と同じ漢字で記入して下さい

免許交付後6ヵ月以内に申請の場合は「2」に○をつけて下さい  
従事者保安講習を受けて手帳申請の場合は「1」に○をつけて下さい

該当性別に○をつけて下さい

所持している資格の欄に添付する免許証写しと同じ内容を記入して下さい  
取得年月日は免許証の裏面に記載があります  
交付者部分には都道府県を記入して下さい

社印(角印)を捺印して下さい  
個人での申請者は記入捺印不要です

注  
フリガナは前つめで姓と名

「一」は一字とする。

都道府県火薬類保安協会長 殿		1 講習受講により交付	
手帳の種類 保安手帳 <input checked="" type="radio"/> 従事者手帳		2 交付申請のみにより交付	
フリガナ	セ・ンカ・キョウ	写真貼付箇所 ※申請前6ヵ月以内のもの (複製にのりづけして下さい。)	
氏名	全火協	男・女 <input checked="" type="radio"/> 男	
生年月日	昭・平 4 6 年 0 1 月 2 1 日		
現住所	〒99999999 東京都〇〇区〇〇〇9-9-9 〇〇ビル 〇階 TEL 03 (9999) 9999	免状 種類 甲種火薬類取扱保安責任者免状 交付(取得)年月日 昭・平 年 月 日 乙種火薬類取扱保安責任者免状 昭・平 年 月 日 発破技士免状 昭・平 1 年 10 月 29 日 令 第 999999999 号	
交付者	知事	知事	東京都 労働局長 労働基準局長
所属事業所名	公益社団法人 全国火薬類保安協会		
所属事業所所在地	〒88888888 東京都〇〇区〇〇〇8-8-8 〇ビル 〇階 TEL 03 (8888) 8888 FAX 03 (8888) 8887		
保安手帳交付申請者で、現に有効な従事者手帳を所持している者	手帳交付の年	昭・平・令 年 手帳番号	従
手帳交付番号	保・従	第	号
受講年月日	交付年月日	保安教育講習次回受講期限日	
令 年 月 日	令 年 月 日	令 年 12 月 31 日	
記事			

- 記載要領 裏面の記載要領を熟読の上記載してください。
- 添付書類等
  - 1. 免状又は免許の写し(裏面がある場合は裏面の写しも添付)
  - 2. 写真2枚(縦4.5cm、横3.5cm)内1枚はこの申請書に貼付してください。