

火薬類取扱保安責任者養成講習会 (試験準備講習会)の開催について

令和6年度の火薬類取扱保安責任者等の試験が、令和6年9月1日(日)全国一斉に行われる予定です。受験される皆さまの受験準備のため、「火薬類取締法令」及び「一般火薬学」の講習会を開催しますので、ご案内いたします。

※受講申込み締め切り：7月23日(火)、または定員になり次第締め切ります。

記

- 開催日 令和6年7月25日(木)火薬類取締法令
7月26日(金)一般火薬学
※定員約60名 受付は9時から行います。
- 開催時間 9時30分～16時30分(1時間休憩あり)
- 会場 福岡市博多区千代4丁目1-27 福岡県自治会館
- 受講料 会員 10,200円 非会員 13,200円
(テキスト含まない)
振込先 福岡銀行県庁内支店 普通預金 No. 871326
郵便振替口座 No. 01760-4-18382
受取人名義 福岡県火薬類保安協会 TEL 092-983-6357
※受講料は前納制で欠席された場合、お返しできません。受講希望者は、
出席できることが確定してから、指定口座にお振り込みください。
- 参考テキスト ●完全対策(香川本)(3,400円) ●問題集(香川本)(3,200円)
●火薬学(3,800円) ●火薬類取締法令集(4,200円)

キリトリセン

申込方法 キリトリセンから下の部分を郵送またはFAXにてお送り下さい。
〒812-0044 福岡市博多区千代4丁目29番8号 福岡県火薬類保安協会
FAX 092-983-6359

(試験準備講習会)受講申込書

フリガナ		受講日		受験予定種別	
氏名		7月25日～26日		甲種・乙種 (○で囲んで下さい)	
現住所		生年月日	昭和・平成 年 月 日		
フリガナ		連絡先			
名称		※会員様は社印が必ず必要です		TEL _____	
代表者名		〒 _____ 印		FAX _____	
所在地		※所属がない方は記入の必要はありません。		FAX _____	
振込予定日		月 日	会員区分	・会員 ・非会員	願書確認※ ・提出済 月 日 ・提出予定 月 日

※願書確認の欄には、ご本人が願書を提出された日、または願書提出予定日をご記入下さい。
注) 会員の方は、所属事業所を必ずお書き下さい。