

## 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5年度の火薬類取扱保安責任者等の試験が、令和5年9月3日(日)全国一斉に行われます。  
受験を希望される皆さまが「火薬類取締法令」及び「一般火薬学」を理解され、全員合格できますよう下記のとおり養成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25日(火)で定員になり次第締め切り

### 記

- 1 開催日 令和5年7月27日(木) 火薬類取締法令  
7月28日(金) 一般火薬学

※定員約60名 受付は9時から行います。

- 2 開催時間 9時30分～16時30分(1時間休憩あり)

- 3 会場 福岡市博多区中洲中島町3-10 福岡県消防会館

- 4 受講料 会員 9,200円 非会員 12,200円

(テキスト代別)

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 092-271-5914

※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。

- 5 講習会使用 予定テキスト ●完全対策(香川本)(3,300円) ●問題集 解答・解説(香川本)(3,100円)  
●火薬学(3,800円) ●火薬類取締法令集(4,200円)

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。ノ

〒810-0802 福岡市博多区中洲中島町3-10 福岡県火薬類保安協会

FAX 092-271-5916

### 令和5年度火薬類保安責任者養成講習会 (試験準備講習会)受講申込書

		受講日	受験予定種別
		7月27日～28日	甲種・乙種 (○で囲んで下さい)
フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名			
現住所	〒	TEL _____	FAX _____
所属事業所	フリガナ	連絡先	
	名称	TEL _____	
	代表者名	FAX _____	
所在地	〒 _____		
※会員様は社印が必ず必要です ⑩			
※所属がない方は記入の必要はありません。			
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。