

# 火薬類保安手帳更新交付申請書

令和 年 月 日

都道府県火薬類保安協会長 殿

最初に交付された手帳の交付年月日

昭・平・令 年 月 日

再交付された手帳のときは再交付年月日

昭・平・令 年 月 日

手帳の種類 及び番号	保安手帳・従事者手帳	保・従		第		号
---------------	------------	-----	--	---	--	---

フリガナ				
氏名			改姓名のものは旧姓名	
生年月日	昭・平	年	月 日生	
現住所	〒			
	TEL ( )			
所属事業所名				
所属事業所所在地	〒			
	TEL ( )		FAX ( )	
免状 及び 免許	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	発破技士免許
	交付(取得) 年月日及び 交付番号	昭・平・令 年 月 日 第 号	昭・平・令 年 月 日 第 号	昭・平・令 年 月 日 第 号
	交付者	知事		労働局長 労働基準局長
更新交付申請時現在の 火薬類取扱保安責任者 に選任されている記録	選任年月日及び期間	選任区分	事業所名	
		正・副・代	消・貯	

写真貼付箇所  
※申請前6ヵ月  
以内のもの  
〔 確実にのりづけ  
してください。 〕

※(申請者は記入不要)	更新交付年月日	更新交付協会名
	令和 年 月 日	
	最新受講年月日	最新受講地
	平成・令和 年 月 日	県
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
  - 改姓の際は、改姓手続きを行った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)
  - 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。
  - 現在所持している手帳
  - 黄色カバーの従事者手帳所持者で改姓の為の更新を行う場合は、氏名の変更を証する書面(個人事項証明)

## 様式等の記入について

### 1. フリガナ

(イ) カタカナで記入してください。

(ロ) 濁点「<sup>゜</sup>」、半濁点「<sup>゚</sup>」は一字として記入してください。

(ハ) 姓と名の間は一枠空白としてください。

例. 

ヤ	マ	タ <sup>゜</sup>	シ <sup>゚</sup>	ロ	ウ															
---	---	----------------	----------------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
姓   空白   名

### 2. 生年月日及び他の年月日

昭・平・令のところは該当するものを

○で囲んでください。

年月日については算用数字で記入してください。

例. 昭 (平) 令 

1	2
---	---

年 

0	6
---	---

月 

0	9
---	---

日  
空白となるところは0でうめる

### 3. 改姓

改姓の際は、「改姓名のものは旧姓名」欄に旧姓を記入してください。

### 4. 免状及び免許

免状又は免許の内容を記入してください。

取扱保安責任者免状は、初回交付年月日、発破技士免許は、取得年月日（裏面に記入あり）を記入してください。

### 5. その他

①正確に、楷書で、はっきりと記入してください。

②数字の記入は算用数字を使用しますが、特に“7<sub>〃</sub>は

7 …… 1 に、7 …… 9 に夫々誤り易いので必ず“7<sub>〃</sub>と書いてください。

**更新交付申請書と現在お持ちの手帳の写しを更新交付処理のために所持出来ない期間の証明としてお持ちください。**