

火薬類保安手帳・火薬類取扱従事者手帳  
保安教育講習受講期限延長申請書

令和 年 月 日

熊本県火薬類保安協会 御中

保安教育講習の受講期限延長を次の理由により、ご承認願いたく申請します

申請者  
氏名

手帳番号 保 従

受講区分	1 火薬類保安手帳・保安教育講習			2 火薬類取扱従事者手帳・保安教育講習		
フリガナ		生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名						
フリガナ						
現住所	〒 都道府県 (TEL )					
期限延長を 必要とする理由 (該当番号を○で 囲んでください)	1 災害による被害等にあつたため 2 病気または負傷が長期にわたるため					
延長期間	令和 年 月 日 まで					
受付協会	熊本県火薬保安協会			備考		

- この申請書は、所持手帳の次回受講期限が終了する日までに郵送により提出してください。
- 保安手帳または従事者手帳を添付してください。
- 理由を証する証明書等を添付してください。
- 手帳返送用の切手を添付してください。