

保安手帳・従事者手帳更新手続き要領

申請対象者

- ① 手帳の受講記録欄に記載余白がなくなった手帳
- ② 手帳の記載内容が確認できるが汚損した手帳
- ③ 氏名変更があった方

1. 申込方法

つぎの通り必要書類を用意して、申請先に郵送でお申し込みください。

(1) 手帳更新交付申請書

(2) 添付書類

- ① 写真2枚(たて4.5 cm×よこ3.5 cm、上半身帽無背景、申請前6ヶ月以内のもので写真用紙使用のこと)
- ② 免状・発破技師免許証の写し(北海道外で交付された手帳の場合)
 - ・保安手帳(黒)の方 …… 火薬類取扱保安責任者免状の写し1枚
 - ・従事者手帳(青)の方 …… 発破技師免許証の写し(両面)

注意 氏名変更の場合は、名義変更(書換)済みの免状・発破技師免許の写し

- ③ 払込領収書の写し
 - ・非会員の方は交付手数料のほかに手帳送付料として600円分の切手を同封のこと。
- ④ 現在所持している保安手帳もしくは従事者手帳

2. 更新交付手数料

- ① 受講記録記載余白なし、または汚損

会 員	4,500円(税込)	非会員	7,500円(税込)+送付料 600円(切手)
-----	------------	-----	-------------------------

- ② 氏名変更

会 員	4,700円(税込)	非会員	7,700円(税込)+送付料 600円(切手)
-----	------------	-----	-------------------------

会員とは当協会の事業に賛同し、会員登録されている事業所、またはそこにお勤めの方です。
会員か非会員か不明な場合はお問合せください。

会員の方で所属事業所が現場事務所の場合は、事務所の印鑑もしくは現場所長様の記名押印が必要です。

印鑑・記名押印がない場合は非会員価格での受付となりますので、必ず押印願います。

3. 申請先・払込先

〒060-0005 北海道札幌市中央区北5条西6丁目 第二道通ビル 7F

シャ ホッカイドウカヤクルイホアンキョウカイ
(一社)北海道火薬類保安協会

TEL 011-200-8330 FAX 011-200-8331

郵便振替口座番号 02780-7-11509

ゆうちょ銀行 二七九店(当座) 0011509

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				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。〕	
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					TEL () FAX ()
所属事業所所在地					
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	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		

※(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
	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)

