

# 保安手帳・従事者手帳の交付申請手続き

## ■手帳の交付ができる場合■

### ◎保安手帳

- ①新たに火薬類取扱保安責任者資格(甲種・乙種)を取得し、合格発表日から6ヶ月以内に申請があったとき。  
(保安教育講習の受講免除)
- ②火薬類取扱保安責任者免状の所持者が、再教育講習を受講したとき。

### ◎従事者手帳

- ①新たに発破技士免許等を取得し、免許交付日から6ヶ月以内に申請があったとき。(保安教育講習の受講免除)
- ②発破技士免許所持者、または火薬類の取扱い作業に従事する無資格者が保安教育講習を受講したとき。

## ■申請に必要な書類■

- ①手帳交付申請書 ※個人印・会社印を押印
- ②写真2枚(たて4.5cm×よこ3.5cm) ※1枚は申請書に貼付
- ③受講証明書(受講免除の場合を除く)
- ④保安手帳申請の場合は、火薬類取扱保安責任者免状(甲種/乙種)の写し1枚  
従事者手帳申請者で発破技士免許等を所持している方は、免許の写し1枚

## ■手数料■ (税込)

	交付手数料	返送料	
会 員	6,600円	550円	計 7,150円
非 会 員	10,600円	550円	計 11,150円

\*複数名一括で申請される場合、送料は1件分で結構です

## ■送金方法■

郵便局・銀行にて振込みをお願いします(現金書留も可)

口座名 シヤ アイケンカヤクセイアンキョウカイ  
(公社)愛知県火薬類保安協会  
・郵便局 口座番号 00860-4-88053  
・銀行 三菱UFJ銀行 笹島(ササシマ)支店 普通 0117887

## ■書類送付先■

〒450-0002

名古屋市中村区名駅4-4-38 愛知県産業労働センター17F

(公社)愛知県火薬類保安協会

TEL052-485-5371

FAX052-485-5381

# 火薬類 保安手帳 従事者手帳 交付申請書

令和 年 月 日

都道府県火薬類保安協会長 殿

手帳の種類	保安手帳・従事者手帳	手帳の申請区分	1 講習受講により交付 2 交付申請のみにより交付
-------	------------	---------	------------------------------

注 フリガナは前つめで姓と名の間は一枠空白とする。は一字とする。

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下さい。〕												
氏名											(印)											
生年月日		昭・平		年		月		日生	男・女													
現住所		〒																				
		TEL ( )																				
免状及び免許	種類	甲保	種安	火責	薬任	類者	取免	扱状	乙保	種安	火責	薬任	類者	取免	扱状	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	昭・平・令		年		月		日	昭・平・令		年		月		日
	交付者	知事				知事				労働局長 労働基準局長												
所属事業所名										(印)												
所属事業所所在地		〒														TEL ( ) FAX ( )						
保安手帳交付申請者で、現に有効な従事者手帳を所持している者		手帳交付の年		昭・平・令		年	手帳番号		従													

※(申請者は記入しないこと)	手帳交付番号		保・従			第				号
	受講	年	月	日	交付	年	月	日	保安教育講習次回受講期限日	
	令		年		月		日	令		年
記事										
_____ _____ _____										

1. 記載要領 裏面の記載要領を熟読の上記載してください。
2. 添付書類等
  - 1. 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)
  - 2. 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。

# 更新交付申請手続き

保安手帳・従事者手帳の受講記録欄に余白がなくなった場合は、手帳の更新交付手続きをする必要があります

## ■申請に必要な書類■

- ① 更新交付申請書 ※個人印・会社印を押印
- ② 写真2枚(たて4.5cm×よこ3.5cm) ※1枚は申請書に貼付
- ③ 所持手帳
- ④ 火薬類取扱保安責任者(正・副・代)に選任されている方は、手帳の選・解任記録欄の写し1枚

## ■手数料■(税込) 更新交付手数料 返送料

会 員	4,500円	550円	計 5,050円
非会員	8,400円	550円	計 8,950円

\*会社等でまとめて申請される場合、送料は1件分で結構です

## ■送金方法■

郵便局・銀行にて振込みをお願いします(現金書留も可)

口座名 シャ アイチケンカヤクレイホアンキョウカイ  
(公社)愛知県火薬類保安協会

・郵便局 口座番号 00860-4-88053

・銀行 三菱UFJ銀行 笹島(ササシマ)支店 普通 0117887

## ■書類送付先■

〒450-0002

名古屋市中村区名駅4-4-38 愛知県産業労働センター17F

(公社)愛知県火薬類保安協会

TEL052-485-5371

FAX052-485-5381

# 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
	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)

# 保安手帳交付申請(氏名変更)の手続き

保安手帳・従事者手帳所持者の氏名に変更があった場合は、  
手帳の更新交付(氏名変更)手続きをする必要があります

## ■申請に必要な書類■

- ① 更新交付申請書 ※個人印・事業所印を押印
- ② 写真2枚(たて4.5cm×よこ3.5cm) ※1枚は申請書に貼付
- ③ 氏名変更後の免状・免許証の写し1枚 (裏面に記載のある場合は両面)
- ④ 所持手帳

■手数料■ (税込)	手数料	返送料	
会 員	4,700円	550円	計 5,250円
非 会 員	8,600円	550円	計 9,150円

## ■送金方法■

郵便局・銀行にて振込みをお願いします(現金書留も可)

口座名 (社) シャ アイチケンカヤクルイ体アンキョウカイ愛知県火薬類保安協会

・郵便局 口座番号 00860-4-88053

・銀行 三菱UFJ銀行 笹島(ササンマ)支店 普通 0117887

## ■書類送付先■

〒450-0002

名古屋市中村区名駅4-4-38 愛知県産業労働センター17F

(公社)愛知県火薬類保安協会

TEL052-485-5371

FAX052-485-5381

# 火薬類保安手帳更新交付申請書

令和 年 月 日

最初に交付された手帳の交付年月日

昭・平・令 年 月 日

都道府県火薬類保安協会長 殿

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				印		
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		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)

## 再交付申請手続き

- ・有効中の保安手帳・従事者手帳を紛失、盗難された場合
- ・保安手帳・従事者手帳が汚損して記載事項が確認できない場合

### ■申請に必要な書類■

- ① 再交付申請書 ※個人印・事業所印を押印
- ② 写真2枚(たて4.5cm×よこ3.5cm) ※1枚は申請書に貼付

### ■手数料■ (税込) 再交付手数料 返送料

会 員	6,600円	550円	計	7,150円
非 会 員	10,600円	550円	計	11,150円

### ■送金方法■

郵便局・銀行にて振込みをお願いします(現金書留も可)

- 口座名 (公社)愛知県火薬類保安協会  
シャ アイチケンカヤクレイホアンキョウカイ
- ・郵便局 口座番号 00860-4-88053
- ・銀行 三菱UFJ銀行 笹島(ササシマ)支店 普通 0117887

### ■書類送付先■

〒450-0002

名古屋市 中村区 名駅4-4-38 愛知県産業労働センター17F

(公社)愛知県火薬類保安協会

TEL052-485-5371

FAX052-485-5381

※当協会では再交付できる手帳は、愛知県で交付した手帳に限ります

# 火薬類保安手帳 再 交付申請書

令和 年 月 日

都道府県火薬類保安協会長 殿

手帳の種類	保安手帳・従事者手帳	再交付申請の理由	紛失・盗難・汚損
-------	------------	----------	----------

注：フリガナは前つめで姓と名の間は一枠空白とする。「。」「。」は一字とする。

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 して下さい。 )	
氏名	Ⓜ				
生年月日	昭・平	年	月		日生
現住所	〒 □□□-□□□□				
	TEL ( )				
免状及び免許	種類	甲種火薬類取扱免状 保安責任者	乙種火薬類取扱免状 保安責任者	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	
所属事業所名				Ⓜ	
所属事業所所在地	〒 □□□-□□□□				
	TEL ( )			FAX ( )	

※(申請者は記入しないこと)	手帳交付番号	保・従 □□ 第 □□□□□ 号			
	最新の受講及び受講地	再交付 年 月 日	保安教育講習次回受講期限日		
	平成・令和 年 月 日	令 □□ 年 □□ 月 □□ 日	令 □□ 年12月31日		
	受講した市町村名 ( )	旧手帳交付番号			
	記事	保・従 □□ 第 □□□□□ 号			
		最初に交付された手帳の交付年月日			
	昭和・平成・令和 年 月 日				

1. 記載要領 裏面の記載要領を熟読の上記載してください。
2. 添付書類
  1. 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)
  2. 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。