

火薬類保安手帳更新交付申請書

令和 8 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		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。 〕	
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	

※ (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 の1～8ページの写し
 - 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「・」、半濁点「°」は一字として記入してください。

(ハ) 姓と名の間は一桁空白としてください。

例. ヤマタ シ ロウ

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

○で井んでください。

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”は

7 1 に、7 9 に夫々誤

り易いので必ず「7」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。

火薬類 保安手帳 更新交付申請書

申請書作成日を
記入して下さい

所持手帳のP1に記入されている
交付年月日を記入して下さい

令和 1 年 11 月 12 日

保安手帳に
○をつけて下さい

最初に交付された手帳の交付年月日
昭 令 15 年 11 月 11 日

再交付された手帳のときは再交付年月日
昭 令 20 年 9 月 10 日

所持手帳のP1に記入されている
再交付年月日を記入して下さい

※記入がない場合は空欄

フリガナの姓と名の間は1枠空白を
空けて下さい

濁音は「°」で1枠とします（だくてんで変換）
半濁音は「°」で1枠とします（はんだくてんで変換）

府県火薬類保安協会長

種 類 番 号 保 安 手 帳 ・ 従 事 者 手 帳 保 従 9 第 9 9 9 9 号

所持手帳のP1に記入されている
手帳番号を記入して下さい

前手帳と同じ
漢字で記入して下さい

氏名変更の場合は
新しい氏名を記入
して下さい

名 全 火 協 公益

昭 平 4 6 年 0 1 月 9 1 日生

現 住 所 〒 9 9 9 9 9 9 9 9 東京都〇〇区〇〇〇9-9-9
〇〇〇ビル 〇階 TEL

所 属 事 業 所 名 公益社団法人 全国火薬類保安協会

所 属 事 業 所 地 〒 8 8 8 8 8 8 8 8 東京都〇〇区〇〇〇8-8-8
〇ビル 〇階 TEL 03 (8888) 8888 FAX 03 (8888) 8887

氏名変更の場合は、
変更前の苗字等を
記入して下さい

〔確実にのりづけ
してください。〕

社印（角印）を捺印して下さい
個人での申請者は記入捺印不要です

所持している資格の欄に免状と同じ
内容を記入して下さい

再交付・氏名変更を行った履歴が
ある場合は、初回交付年月日を記入
して下さい

交付者部分には都道府県を
記入して下さい

※氏名変更を行う際は免状の
氏名変更手続きを行い、
写しを添付して下さい
（裏面に記載がある場合は
裏面の添付も必要です）

免 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
年 月 日 及 び 交 付 番 号	昭 平 15 年 11 月 3 日 令 第 11111111 号	昭 平 年 月 日 令 第 号	昭 平 年 月 日 令 第 号
交 付 者	東京都 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 R3.4.1	選 任 区 分 正 副 代 消 貯	事 業 所 名 〇〇建設工事 〇〇〇〇トンネル工事事務所

※（申請者は記入不要）	更新交付年月日 令和 年 月 日	更 新 交 付 協 会 名
	最新受講年月日 令和 年 月 日	最 新 受 講 地
		県
	記 事	

P7～12に記入のある、申請時に解任
されていない選任の内容を記入して下さい

※解任されている、
又は記入がない場合は空欄

- 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が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）