別記様式第１０

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（その２）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区 分 | 名　前 | 年齢 | 現　住　所 | 所　属会社名 |  | 手帳確認 |
| 取扱保安責任者 | 正 |  |  |  |  | 　保第　　　　　　　　号免状種類　 甲・乙講習受講　 年 　月 　日 |  |
| 副 |  |  |  |  | 　保第　　　　　　　　号免状種類　 甲・乙講習受講　 年　 月　 日 |  |
| 代理 |  |  |  |  | 保第　　　　　　　　号免状種類　 甲・乙講習受講　 年　 月　 日 |  |
| 火薬類取扱所責任者 |  |  |  |  | 講習受講 　年　 月　 日 |  |
| 火 工 所責 任 者 |  |  |  |  | 講習受講　 年　 月　 日 |  |
| 発破場所責 任 者 |  |  |  |  | 講習受講 　年　 月　 日 |  |
| 作　　業従 事 者 |  |  |  |  | 講習受講　 年　 月　 日 |  |
| 〃 |  |  |  |  | 講習受講　 年　 月　 日 |  |
| 〃 |  |  |  |  | 講習受講 　年 　月 　日 |  |
| 〃 |  |  |  |  | 講習受講　 年　 月　 日 |  |

注　１　火薬又は爆薬を１か月25キログラム以上消費する場合は、取扱保安責任欄を記入

　　　すること。

　　２　所属会社名の欄には、従事者の所属会社名を記載すること。

　　３　資格免状の種類欄は、「甲」、「乙」の該当するものを○で囲むこと。

　　４　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。