

火 薬 取 扱 従 事 者 名 簿

氏 名 (生 年 月 日)	現 住 所	経験 年数	職場にお ける地位	番 号	免 状 等 の 種 類	講習受講 年月日
					甲・乙	H 年
S・H 年 月 日生					発士・無	月 日
					甲・乙	H 年
S・H 年 月 日生					発士・無	月 日
					甲・乙	H 年
S・H 年 月 日生					発士・無	月 日
					甲・乙	H 年
S・H 年 月 日生					発士・無	月 日
					甲・乙	H 年
S・H 年 月 日生					発士・無	月 日
					甲・乙	H 年
S・H 年 月 日生					発士・無	月 日
					甲・乙	H 年
S・H 年 月 日生					発士・無	月 日
					甲・乙	H 年
S・H 年 月 日生					発士・無	月 日
					甲・乙	H 年
S・H 年 月 日生					発士・無	月 日
					甲・乙	H 年
S・H 年 月 日生					発士・無	月 日
					甲・乙	H 年
S・H 年 月 日生					発士・無	月 日
合 計	甲 乙 発士 無資格者	合計		コン砕講習修了者		
	(名) + (名) + (名) + (名) = (名)			(名)		

- 備 考 1. この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
2. 火薬類を取扱う必要のある者全員について記載すること。
3. 「職場における地位」は、事業主、工場長（所長）、現場主任、技術主任、班長等の区分について記載すること。
4. 「免状等の種類」は、該当するものに○印を付すること。
5. 「講習受講年月日」は、手帳制度に基づく保安教育講習会について記載すること。
6. 手帳を必ず持参すること。