様式66

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  発士・無 | Ｈ 年  月　 日 |
| S･H 年 月 日生 |
|  |  |  |  |  | 甲・乙  発士・無 | Ｈ 年  月 日 |
| S･H 年 月 日生 |
|  |  |  |  |  | 甲・乙  発士・無 | Ｈ 年  月 日 |
| S･H 年 月 日生 |
|  |  |  |  |  | 甲・乙  発士・無 | Ｈ 年  月 日 |
| S･H 年 月 日生 |
|  |  |  |  |  | 甲・乙  発士・無 | Ｈ 年  月 日 |
| S･H 年 月 日生 |
|  |  |  |  |  | 甲・乙  発士・無 | Ｈ 年  月 日 |
| S･H 年 月 日生 |
|  |  |  |  |  | 甲・乙  発士・無 | Ｈ 年  月 日 |
| S･H 年 月 日生 |
|  |  |  |  |  | 甲・乙  発士・無 | Ｈ 年  月 日 |
| S･H 年 月 日生 |
|  |  |  |  |  | 甲・乙  発士・無 | Ｈ 年  月 日 |
| S･H 年 月 日生 |
|  |  |  |  |  | 甲・乙  発士・無 | Ｈ 年  月 日 |
| S･H 年 月 日生 |
| S･H 年 月 日生 |
|  |  |  |  |  | 甲・乙  発士・無 | Ｈ 年  月 日 |
| S･H 年 月 日生 |
| 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Ａ４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。