

防 火 管 理 講 習 受 講 申 込 書

(甲種新規 ・ 甲種再 ・ 乙種)

		受 付	年 月 日・第 号	
中 間 市 消 防 長 様				
申込者氏名 _____				
電 話 番 号 _____				
住 所				
(ふりがな)				
氏 名				
生 年 月 日		年 月 日		
勤 務 先	名 称		役 職 名	
	所 在 地		電 話 番 号	
*講習一部免除区分		免除無し ・ 消防設備点検資格者 ・ 自衛消防業務修了者		

※ *は、記入しないでください。

※ 講習科目の一部を免除される方は、免状又は修了証の写しを添付してください。

切り取り線

防 火 管 理 講 習 受 講 票 (甲種新規 ・ 甲種再 ・ 乙種)

受 付	年 月 日・第 号
-----	-----------

1 受講者氏名 _____

2 受講日時 年 月 日 () ・ 日 () の 日間

時 分～ 時 分

3 受講場所

第 1 日	第 2 日
-------	-------

注 1 受講日時を厳守してください。

注 2 講習当日は、受講場所に本書をお持ちください。

注 3 受講者本人であることを確認するため、講習当日の受付時に、この受講票及び官公署や公的機関が発行した顔写真付きの身分証明書を提示してください。