

防火管理者講習受講申込書(甲種・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 _____				
写 真 30×25mm	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		

- ※ 写真は、6月以内に撮影した無帽、無背景正面上三分身像としてください。
- ※ *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

防火管理者講習受講票(甲種・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 受講時間を厳守してください。
- 注2 受講場所へ本書をお持ちください。