

受講番号

平成29年 月 日

甲種防火管理新規講習受講申込書

(あて先) 東近江行政組合消防長 様

申込者の住所
氏名
連絡先 TEL

甲種防火管理新規講習の受講を申し込みます。

写真 最近6ヶ月以内に撮影した無帽、正面上三分身(3×2.5cm)を貼ること。	(ふりがな)		性別 男 女
	氏名		
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生	
	住所		
受講者に係る防火対象物又は事業所の所在地		受講者に係る防火対象物又は事業所の名称 (項) TEL	

----- 印 -----

甲種防火管理新規講習受講票

受講番号

氏名	
会場	東近江市東今崎町5番33号 東近江行政組合消防本部
日時	平成29年11月15日(水)・16日(木) 9時10分～(受付 8時40分～9時10分)

- ※修了証交付のため氏名・生年月日は、はっきりと正確に記入してください。
- ※防火対象物の項も、確実に記入願います。(わからない場合は署員に尋ねてください。)
- ※遅刻したときは、入場をお断りすることがあります。
- ※原則2日間の講習を受けないと、修了証の交付はできません。
- ※講習当日は、この受講票と筆記用具を必ず持参してください。
- ※講習当日は、受付で受講票を提示してください。

検 印	第1日目		第2日目
	午前	午後	午前