

受講番号

平成30年 2 月 日

甲種防火管理再講習受講申込書

東近江行政組合消防長 様

申込者の住 所

氏 名

連絡先 TEL

甲種防火管理再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正面上三分身像(3cm×2.5cm)を貼ること。	受 講 者	ふりがな		性別 男 女
		氏 名		
		生年月日	昭和・平成 年 月 日生	
		現住所		
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名 ( 項 ) TEL		
防火管理者選任年月日		職務上の地位		
講習修了年月日		修了証番号		
講習修了機関				

※ この受講申込書に、甲種防火管理講習を修了したことを証する書面の写しを添付してください。

----- 印 -----

甲種防火管理再講習受講票

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30年2月21日(水) 9時20分～12時00分(受付 9時00分～9時20分)

- ※修了証交付のため氏名・生年月日の記入は、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。
- ※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、受付で受講票を提出してください。