

甲種防火管理新規講習受講申込書

		月 日 受付第 号	
遠賀郡消防長 殿		令和 ○年 ○○月 ○○日	
		申込者 遠賀 太郎	
ふりがな	おんが たろう	生年月日	○ S ○ H ○○年 ○○月 ○○日
氏名	遠賀 太郎		
住所	〒 ○○○-○○○ 電話番号 ○○○ (000) 0000 ○○県○○市○○町○○○丁目○番○号		
勤務先	名称	○○株式会社	役職名 ○○○係長
	所在地	〒 ○○○-○○○ 電話番号 ○○○ (000) 0000 福岡県遠賀郡○○町○○○丁目○番○号	
受講科目を 免除できる資格	<input type="checkbox"/> 消防設備点検資格者講習	修了年月日 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 自衛消防業務講習	修了年月日 年 月 日	

- 注1 太線内の該当する項目にご記入ください。
 2 該当する□には、レ印をご記入ください。
 3 受講科目を免除できる資格がある場合は、免状（コピー可）をご持参ください。
 4 ご記入頂いた情報は、修了証、名簿及び台帳等の作成として利用するもので、本目的以外では使用いたしません。

----- きりとりせん -----

甲 種 防 火 管 理 新 規 講 習			
受 講 票			
受講番号		出 席 表	
科目免除の有無	有 ・ 無	第 1 日	出 ・ 欠
		第 2 日	出 ・ 欠
氏名	遠賀 太郎		

- 注1 講習当日の受付時（2日間）に本受講票及び免許証等（本人確認のため）をご提示ください。
 2 筆記用具をご持参ください。
 3 遅刻、早退、一時退席は一切認めません。