

様式第3号 (第6条関係)

甲種防火管理  「新規講習」

「再講習」 受講申込書

(受講を希望する該当□にレ点を記入して下さい)

平成〇〇年〇〇月〇〇日

フリガナ	ショウボウ タロウ		写真貼付箇所
受講者氏名	消防 太郎		※ 写真裏面に氏名、生年月日等を明記すること。 縦3cm、横2.4cm
本籍	宮城県塩竈市〇〇町〇〇番〇〇号		
フリガナ	ミヤギケン シオガマシ		
現住所	宮城県塩竈市〇〇町〇〇番〇〇号		
生年月日	大正・昭和・平成〇〇年〇月〇日生	〇〇歳	性別 男・女
TEL	(022) 〇〇〇-〇〇〇〇	職業	会社員
他講習既修の有無	<input type="checkbox"/> 消防設備点検資格者講習 <input checked="" type="checkbox"/> 自衛消防業務講習		

事業所名	塩竈市〇〇株式会社	代表者名	塩竈 一郎
事業所住所	塩竈市〇〇町〇〇番〇〇号	TEL	〇〇〇-〇〇〇〇

※太線枠内を記入すること。

申請の際に申し出てください。修了証又は修了証の写しが必要になります。

塩釜地区消防事務組合  
消防長 殿

- 写真1枚(縦3cm×横2.4cm)を申込書へ貼付すること。  
写真が不適切な場合は、交換していただくことがあります。(詳細は案内書に記載)
- 雑居ビルで営業している事業所等は、事業所住所欄にビル名も記入すること。
- ※印の欄は、記入しないこと。
- 他講習既修の有無の欄で該当する講習がある場合には、レ点を記入して下さい。
- 当日欠席の場合は、教材費の払い戻しはいたしませんのでご了承下さい。
- 欠席については、ご連絡下さい。(予防課指導係 022-361-1616)  
修了証作成上、氏名及び住所等は楷書で記入して下さい。

※本部受付番号
No.

※各署受付番号
塩・多・松・七・利・本
受付番号 No.
取扱者 印