

甲種防火管理再講習受講申込書

年 月 日

フリガナ				写真貼付箇所			
受講者氏名				※ 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							
フリガナ							
現 住 所							
生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日生	歳	性別	男・女
TEL	()	—	職業				
他講習既修の有無	<input type="checkbox"/> 消防設備点検資格者講習 <input type="checkbox"/> 自衛消防業務講習						

事業所名		代表者名	
事業所住所		T E L	() —

※太線枠内を記入すること。

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