

※ 受講番号		防火管理者講習会受講申請書				
※ 修了証番号						
年 月 日						
県央地域広域市町村圏組合 消防長			様			
申請者 氏名						
印						
住所				連絡先 電話		
(ふりがな)				性別	男 女	
氏名				T・S・H	年 月 日生	
勤 務 先	所在地					
	事業所名					
	用途	(項)				
	電話番号			管理者等の氏名		
	受講者の職			防火管理者 選任年月日	年 月 日	
受講する講習の種類		資格取得講習 (甲・乙) ・再講習・高度専門講習				
受講日及び場所		月 日～ 月 日・場所 ()				
資 格	講 習	講習機関			講習場所	
		取得年月日			修了証番号	
講習事項の一部免除 (防火管理の意義と制度)		1 消防設備点検資格者 2 自衛消防業務講習修了者				
※ 受 付 欄			※ 経 過 欄			

証明用写真 (6ヶ月以内に撮影した正面無帽、上半身像で無背景、縦 3cm×横 2.4cm の大きさで裏面に撮影年月日及び氏名を記載したもの) を 1 枚添付して下さい。また、講習事項の一部免除者は、免状又は修了証等の写しの添付が必要です。※印は記入しないこと。