

甲種防火管理新規講習受講申込書

*令和 年 月 日 受付第 号

行橋市消防本部 消防長 山門 裕史 様 申請者 氏 名				
写 真 45×35mm	ふりがな			
	氏 名			
	生年月日	年	月	日 生
	住 所			
	電 話			
勤務先	名 称		役職名	
	所在地		電 話	
*講習一部免除区分		免除無し・消防設備点検資格者・自衛消防業務講習修了者		

※ *印は、記入しないこと。

※ 講習科目の一部免除を受けられる方は免状又は修了証の写しを添付して下さい。

※ ご記入いただいた情報は、修了証、名簿等の作成として利用するもので、目的以外には使用いたしません。

き り と り

防火管理新規講習受講票

受講番号 第 号

受講者氏名 _____

☆ 7月 24日 受付9時20分 開講9時50分
 受講日時

☆ 7月 25日 受付9時20分 開講10時00分

受講確認

第1日目	確 認 印	
------	-------------	--

第2日目	確 認 印	
------	-------------	--

※ 講習科目の免除を受けられる方は、1日目の受付は12時40分 開講が13時00分からとなります。

※ 本票は本人が受講前に受付にご提出下さい。

※ 第2日目講習終了時に本票と引替えに修了証を交付いたします。