

甲種防火管理講習受講申込書

(あて先) 精華町消防長	令和元年 月 日
申込者の住所 〒	申込者の氏名 電話

消防法施行令第3条第1項第1号イに規定する甲種防火管理講習の受講を申し込みます。			
講習区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規講習 (消防法施行規則第2条の3第1項に規定する甲種防火管理新規講習)	<input type="checkbox"/> 再講習 (消防法施行規則第2条の3第1項に規定する甲種防火管理再講習)	
フリガナ		生 年 月 日	
氏 名		S・H 年 月 日生	
申込者に係る防火対象物又は事業所の所在地 〒	申込者に係る防火対象物名又は事業所名 電話		
※防火管理者選任年月日		※職務上の地位	
※講習修了年月日		※修了証番号	
※講習修了機関			
※その他必要な事項			

注1 該当する口には、レ印を記入してください。
 2 再講習受講の申込にあつては、※印の欄を記入のうえ、甲種防火管理講習を修了したことを証する書面を添付してください。

甲種防火管理講習受講票

精華町消防本部

※受講番号	精華R 1—	※区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 ・ 再
-------	--------	-----	--

※ 受 講 確 認	

写真添付 4cm×3cm	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	S・H 年 月 日生
※ 受 講 日	令和元年8月20日 ~ 令和元年8月21日	
※ 講 習 会 場	国立研究開発法人 量子科学技術研究開発機構 関西光科学研究所	

(注意事項)
 1 受講当日は、この受講票と筆記具を必ず持参してください。
 2 講習の途中で退席したときは、欠席とします。
 3 講習会場での受付は、講習開始の30分前から行います。

注 ※印の欄は、記入しないでください。