

甲種防火管理再講習受講申込書

受付署	
整理番号	第 号

八幡浜地区施設事務組合		平成29年 月 日	
消防長 山崎利夫 様		受講申込者	
		氏名 印	
甲種防火管理再講習の受講を申し込みます。			
住所	市 (番地等まで記入) 郡		
(ふりがな) 氏名		昭和 平成	年 月 日生
職務上の地位			
防火対象物	所在地		
	名称	権原者職 氏名	

----- (切りとり線) -----

甲種防火管理再講習受講票

受付署		取扱者
受付年月日		
整理番号	第 号	

受講者	住所	市 (番地等まで記入) 郡		
	氏名		大正 昭和 平成	年 月 日生
受年 講月 日	平成29年8月4日 (9時から11時30分まで)		受講場所	八幡浜地区施設事務組合 消防本部3階大会議室
受講確認欄	防火管理に関する法令の改正の概要に関すること (おおむね過去5年間)		火災事例等の研究に関すること	

記入要領 太線枠内のみ記入してください。住所は、番地等まで記入してください。

- (注)
- 1 受講者は、必ず所定の時間までに出席し、受講票を受付に提示してください。
  - 2 受付時間は午前8時30分から8時50分の間です。
  - 3 筆記用具を持参してください。
  - 4 会場に駐車場はありませんので、車での来署はご遠慮ください。
  - 5 ご記入頂いた個人情報は、当該講習に関してのみ利用し、その他の目的には一切利用しないものとします。

※ 甲種防火管理新規講習修了証又は甲種防火管理者再講習修了証の写しを添付してください。

---