

甲種防火管理新規講習受講申込書

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	
消防法施行令第3条第1項第1号イの規定に基づく甲種防火管理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) -----

甲種防火管理新規講習受講票

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 講 年 月 日	平成29年8月2日・3日 (9時から17時まで)		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	第 1 日			第 2 日

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、1日目が午前8時40分から9時15分の間、2日目が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、当該講習にのみ利用し、その他の目的には

一切利用しないものとします。
