甲種防火管理新規講習受講申込書

　　年　　月　　日

板野東部消防組合消防本部

消　 　防　 　長　　　殿

受 講 者

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　 ふりがな

氏　　名

生年月日　　　　　年　 　月　 　日（　　才）

電　 話

私は、このたび実施される甲種防火管理新規講習を受講したいので申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講者の所属又は勤務先 | | | |
| 名　　　称 |  | | |
| 所　在　地 |  | | |
| 職務上の地位 |  | | |
| 電話 |  | | |
|  | | | |
| 一部の科目の受講が免除されます。免除を希望される方は資格の免状又は修了書の写しを添付して下さい。 | | 科目免除 | |
| 申請する | 申請しない |

|  |  |
| --- | --- |
| 受付欄 | 備考 |
|  |  |