

防火管理講習受講申請書

令和 年 月 日

(宛先) 稚内地区消防事務組合消防長

次の講習の受講を申請します。

講習種別	<input checked="" type="checkbox"/> 甲種防火管理 新規 <input type="checkbox"/> 甲種防火管理 再講習
受講日	令和 4年 7月 20日 ・ 21日

受 講 申 請 者	フリガナ			生年月日	
	氏名			昭和 ・ 平成 年 月 日	
	現住所	〒 - 緊急連絡先 () -			
	選任先 <small>(勤務事業所)</small>	名称			
		所在地	〒 - 連絡先 () -		

※太枠内をご記入ください。

領収確認欄	受講 番号		受講 状況	1日目	2日目
支払済み ・ 未納					

(切り離さないでください)

防火管理講習受講票

受講 番号		氏名	
----------	--	----	--

講習種別	<input checked="" type="checkbox"/> 甲種防火管理 新規 <input type="checkbox"/> 甲種防火管理 再講習
受講日	令和 4年 7月 20日 ・ 21日

※太枠内をご記入ください。