

防火管理(再)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 type="checkbox"/> 甲種防火管理 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 甲種防火管理 再講習
受講日	令和 4年 7月 26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 (勤務事業所)	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(再)講習受講票

受講 番号		氏名	
----------	--	----	--

講習種別	<input type="checkbox"/> 甲種防火管理 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 甲種防火管理 再講習
受講日	令和 4年 7月 26日

※太枠内をご記入ください。