

甲種防火管理者新規講習会受講申請書

		※ 受講番号	
申請年月日	平成 年 月 日		
ふりがな		生年月日	昭 和 ・ 平 成
氏 名	印		年 月 日 (歳)
		性 別	男 ・ 女
住 所	郵便番号 — 電話番号 ()		
勤務先の防火対象物	住 所	郵便番号 — 電話番号 ()	
	名 称		
	代表者氏名		
	受講者の職務上の地位		
講習科目の免除 (備考1)	受講歴： <input type="checkbox"/> 消防用設備点検資格者 <input type="checkbox"/> 自衛消防業務講習修了者 免除科目：防火管理の意義と制度(1日目 9:30～10:50)		
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	

備考1 講習科目の免除がある場合は、該当する資格等の受講歴をチェックし、免状又は修了証の写しを添付してください。

※印は、記入しないこと。