

平成29年度 甲種防火管理新規講習受講申込書

平成 年 月 日

奥能登広域圏事務組合 消防長 様

自宅住所	(番地まで記入すること。)		
(フリガナ)	生 年 月 日		
受講者氏名	Ⓜ	昭和・平成 年 月 日生	
写真貼付欄	防火対象物	所在地	(番地まで記入すること。)
縦 4.5cm × 横 3.0cm 写真裏面に氏名・ 生年月日を記入し てから、全面のり で貼付すること。 6ヶ月以内に撮影 したもの。		名称	
		電話番号	
		職務上の地位	(役職等を記入すること。)
※ 受付欄		※ 受講番号	※ 修了証交付番号

受講上の注意事項

- ※欄は記入しないでください。
- 受講者氏名は、修了証に記載されますので正確に記入してください。

※ 検印	1日目 午前	1日目 午後	2日目 午前