

平成29年度 甲種防火管理再講習受講申込書

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	
	防火管理者	電話番号	
職務上の地位		(役職等を記入すること。)	
選任年月日		昭和・平成 年 月 日	
受講歴		新規講習受講機関名	新規講習修了年月日・番号
		昭和・平成 年 月 日	
	前回再講習受講機関名	前回再講習修了年月日・番号	
		平成 年 月 日	
※ 受付欄		※ 受講番号	※ 修了証交付番号

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。
- 新規講習及び再講習が当消防本部以外で受講された方は、その修了証の写しを添付してください。

※ 検印