

令和2年度 甲種防火管理新規講習受講申込書

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。

当日の各自検温をお願いします。体調不良や発熱のある方は、参加をご遠慮ください。

受付時に当日の体温記入をお願いしますので、予め準備願います。

なお、事前の検温未実施の方がいらっしゃいましたら、受付担当者にお申し付けください。

その場で検温を実施させていただきます。

記入必須

現在、事業所内に防火管理者の資格を有する方がいますか。

いる ・ いない

※検印	1日目 午前	1日目 午後	2日目 午前