

写真貼付
25 mm×20 mm

甲種防火管理講習
受講申込書

		受講番号	※
		令和4年 月 日	
岳南広域消防本部 消防長 様		申請者氏名 印	
受講者	ふりがな	生年月日	
	氏名	年 月 日生	
	住所	(〒)	
勤務先等	名称	(〒)	
	所在地		
※ 受付欄		※	備考

※印の欄は、記入しないで下さい。

甲種防火管理講習
受講票

受講番号	※
ふりがな	
氏名	
受付時間	第1日目 10月17日(月)(午前9:10~9:40) 第2日目 10月18日(火)(午前9:20~9:50)
講習場所	中野市中央公民館
※ 受講確認印	
第1日目	第2日目

㊦

【注意事項】

- 1 受講受付は、時間を厳守して下さい。
- 2 両日とも、遅刻・早退は認めません。
- 3 当日は、受講票・筆記用具を持参して下さい。
- 4 昼食は、各自でご用意下さい。