

甲種防火管理再講習 申請書

		※受付番号	
平成 年 月 日			
岳南広域消防本部消防長		申請者 印	
住 所			
フリガナ		生 年 月 日	
氏 名		. . 日生	
事業所名	職務上の地位		
電話番号			
現有	取得機関	(消防本部名等)	
資格	取得年月日番号	. . .	第 号
受 付	備 考		
	受 付	須・小・高・飯・野・栄・中・山・豊 No. _____	

切り取り線

印

切り取り線

甲種防火管理再講習 受講票

受付番号	須・小・高・飯・野・栄・中・山・豊 No. _____
フリガナ	
氏 名	
講習会場	岳南広域消防本部 2階講堂 住所 中野市大字江部 1324-2 電話 0269-23-0119
講習日程	平成30年11月16日(金) 受付：午後1時から1時30分 講習：午後1時30分から
受 講 確 認	

注意事項

- 1 太枠部分にご記入をお願いします。
- 2 当日は受講票、受講料、筆記用具、防火管理者証を持参してください。
- 3 遅刻、早退は認めませんのでご注意ください。

受付者へ

- 1 受付後切り取り線の上に押印し右半分「甲種防火管理再講習 受講票」を交付してください。