

甲種防火管理新規講習受講申込書

申込日 平成 年 月 日

薩摩川内市消防局長 殿

種 別	甲 種
受 講 番 号	

写真貼付
(タテ) (ヨコ)
4cm×3cm
正面脱帽
上半身

受 講 者	ふりがな	
	氏 名	
	生 年 月 日	(昭和・平成) 年 月 日 生
	年 齢	歳 (平成30年7月6日現在)
勤 務 先	現 住 所	(〒 -) 電話
	名 称	
	所属課・役職名など	
	所 在 地	(〒 -) 電話
講習科目の一部免除 対象の資格取得状況	①	消防設備点検資格講習
	②	自衛消防業務講習

記入上の注意

- 1 太線内のみ記入して下さい。
- 2 (○) 枠は講習科目一部免除に該当する方のみ、その資格を囲み、受講済みであることがわかる書面 (講習会修了証の写しなど)を添付して下さい。

備 考

記入された情報は防火管理資格取得講習における名簿及び防火管理講習修了証の作成、その他資格証明のためのデータベース並びに消防防災に関する情報連絡等にものみ用い、それ以外の用途には使用しません。