

甲種防火管理講習受講申込書

※受講番号	第	号
※受付番号	本・中・上・東	第 号

年 月 日

中部上北広域事業組合消防長 宛

フリガナ

受講者氏名

申請区分		1 甲種防火管理新規講習 2 甲種防火管理再講習	
防火対象物	名称		
	所在地		
受講者	住所		
	職務上の地位		
	生年月日・性別	昭和・平成 年 月 日生	男・女
	連絡先	自宅・会社・携帯	

備考 ※印欄は、記入しないこと。

講習科目の一部を免除する方のみ	
右欄でお持ちの資格に✓を記入してください。	<input type="checkbox"/> 消防設備点検資格者講習の課程を修了し、免状の交付を受けている。 <input type="checkbox"/> 自衛消防業務講習の課程を修了している。 (交付を受けている講習の修了証又は点検資格者免状の写しを添付してください。)