

甲種防火管理新規講習受講申込書

申込日 令和元年 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 (令和元年7月4日現在)	
勤 務 先	現 住 所	(〒 -) 電話	
	名 称		
	所属課・役職名など		
講 習 科 目 の 一 部 免 除 対 象 の 資 格 取 得 状 況	所在地	(〒 -) 電話	
	①	消防設備点検資格講習	
	②	自衛消防業務講習	
弁 当 注 文	7月3日(水)	7月4日(木)	※弁当はお茶付600円です。 注文される方は○印を記入。 代金は、当日弁当と引き換えで お支払いください。

記入上の注意

- 太線内のみ記入して下さい。
- 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

記入された情報は甲種防火管理新規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。