

甲種防火管理再講習受講申込書

薩摩川内市消防局長 様

甲種防火管理再講習の受講を申込みます。

令和3年 月 日

受講者の氏名等	フリガナ			性別	男性・女性
	氏名				
	生年月日	3：昭和 4：平成		年 月 日	生まれ
	住所	郵便番号		電話番号 () -	
防火管理者資格	講習機関				
	取得年月日		年 月 日		
	防火管理者として選任された日		年 月 日		
	前回の再講習受講日		年 月 日		
受講者の所属等	事業所の名称				
	事業所の所在地	郵便番号		電話番号 () -	
業種・業態		役職名			
※受付欄				※受講番号	
※備考					

※太枠をご記入ください。

※申込書に修了証（甲種防火管理新規講習・甲種防火管理再講習）のコピーを添付してください。

甲種防火管理再講習受講申込書

記入例

薩摩川内市消防局長 様

甲種防火管理再講習の受講を申込みます。

令和3年 月 日

受講者の氏名等	フリガナ	ショウボウ	タロウ	性別	男性・女性
	氏名	消防	太郎		
	生年月日	3:昭和 4:平成	52年8月5日 生まれ		
	住所	郵便番号 895-0072	薩摩川内市中郷町5031番地1 電話番号 () - ※ご連絡の取りやすい電話番号をご記入ください		
防火管理者資格	講習機関	薩摩川内市消防局			
	取得年月日	令和2年8月1日			
	防火管理者として選任された日	令和2年8月8日			
	前回の再講習受講日	平成27年8月5日			
受講者の所属等	事業所の名称	消防〇〇〇ストア薩摩川内店			
	事業所の所在地	郵便番号 895-0072	薩摩川内市中郷町〇〇〇〇番地1 電話番号 () -		
	業種・業態	店舗	役職名	店長	
※受付欄				※ 受講番号	
※備考					

※太枠をご記入ください。

※申込書に修了証（甲種防火管理新規講習・甲種防火管理再講習）のコピーを添付してください。