防火管理講習受講申請書

申請日　　　　　　年　　　月　　　日

伊達地方消防組合消防長　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受　講　申　請　者 | 講習種別等 | 甲種防火管理新規講習 | □　第１回（令和２年９月14、15日）□　第２回（令和２年10月１、２日） |
| 講習科目の一部免除 | 講習科目の一部免除を希望する方は、修了している資格にチェックをしてください。□　消防設備点検資格者　　　□　自衛消防業務講習修了者 |
| フリガナ | 姓 |  | 名 |  |
| 氏　　名 |  |  |
| 生年月日 |  S ・ H　　　年　　月　　日生 | 性別 | 男　・　女 |
| 住　　所 | 〒 |
| 連 絡 先 | 自　宅　・　勤務先電話番号　　　　　（　　　　）　　　　　　 |
| 勤務先名称 |  | 職務上の地　　位 |  |
| 勤　務　先所　在　地 | 〒 |
|  |
| ※　　受　　付　　欄 | （記入上の注意）１　太線内のみ記入し、該当箇所を✔又は○で囲んでください。２　修了証作成に使用しますので、手書きの場合は黒色のボールペンを使用し、楷書で丁寧に記入してください。３　講習科目の一部免除を希望する方は、資格を証明する免状又は修了証をＡ４用紙にコピーして添付してください。 |
|  |

防火管理講習受講票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | ※　受 講 番 号 |
| 氏　　名 |  | 　 |
| 講　習　種　別　等 | 講　　習　　会　　場 |
| 甲種防火管理新規講習　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□ 第１回（令和２年９月14、15日）□ 第２回（令和２年10月１日、２日）※該当する講習日に✔してください。 | 伊達市保原町大泉字大地内93番地1伊達地方消防組合消防本部　庁舎2階多目的ホールTEL　024-575-0181（問い合わせ先） |

（留意事項）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　太枠内のみ記入してください。 | 講習日 | 受講確認欄 |
| ２　講習日当日はこの受講票を持参し、講習開始前に受付を済ませてください（受付開始は８時30分からとなります。）。３　この票は、講習修了証の交付を受けるまで保管してください。 | 1日目 |  |
| ４　やむを得ず遅刻する場合、または講習を都合により欠席される場合は、消防本部予防課（024-575-0181）まで連絡してください。 | 2日目 |  |