

様式第1号 (第8条関係)

防火管理者資格講習受講申請書

		年 月 日
宇城広域連合消防本部消防長 様		
防火管理者資格講習を受講したいので申請します。		
受講種別		<input type="checkbox"/> 甲種新規 <input type="checkbox"/> 甲種再 <input type="checkbox"/> 乙種新規
受講者	住所	
	(ふりがな) 氏名	
	生年月日	年 月 日
	電話番号	※携帯番号可
防火対象物	所在地	
	名称	
	電話番号	
※受付欄		※受講者番号
		※備考欄

- 備考 1 この様式の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 2 受講種別は該当する講習の口印にレ点を付けてください。
 3 ※印の欄は、記入しないで下さい。

----- 切り取らないこと -----

受 講 票			
※受付 No	氏 名	勤務先	
日 時 令和6年6月13日 午前9時00分～午後4時30分 令和6年6月14日 午前9時00分～正午 場 所 宇城広域連合消防本部・北消防署 (宇土市境目町427番地)			
注意事項 1 受講の際は、受講票を携帯してください。 2 受講票は修了証の交付に必要となります。 大切に保管してください。 3 受講できなくなった場合は、下記まで ご連絡ください。 宇城広域連合消防本部予防課予防係 0964(22)6222			

様式第1号 (第8条関係)

防火管理者資格講習受講申請書(記入例)

令和6年5月13日

宇城広域連合消防本部消防長 様

防火管理者資格講習を受講したいので申請します。

受講種別		<input checked="" type="checkbox"/> 甲種新規 <input type="checkbox"/> 甲種再 <input type="checkbox"/> 乙種新規
受講者	住所	宇土市〇〇町111-1
	(ふりがな) 氏名	うき しょうたろう 宇城 消太郎
	生年月日	昭和〇〇年〇月〇日
	電話	0964-22-〇〇〇〇 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
防火対象物	所在地	宇土市境目町427番地
	名称	宇城広域連合消防本部
	電話	0964-22-0554
※ 受付欄		※ 受講者番号
		※ 備考欄

- 備考 1 この様式の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 2 受講種別は該当する講習の□印にレ点を付けてください。
 3 ※印の欄は、記入しないで下さい。

----- 切り取らないこと -----

受講票	※受付 No	宇城 消太郎	宇城広域連合消防本部
	氏名		
	勤務先		
日時	令和6年6月13日 午前9時00分～午後4時30分 令和6年6月14日 午前9時00分～正午	宇城広域連合消防本部・北消防署 (宇土市境目町427番地)	注意事項 1 受講の際は、受講票を携帯してください。 2 受講票は修了証の交付に必要となります。 3 受講できなくなった場合は、下記までご連絡ください。
			宇城広域連合消防本部予防課予防係 0964(22)6222