

甲種防火管理新規講習 受講申込書

令和 年 月 日

長門市消防長 様

		※受講番号	※第 号	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p>写 真</p> <p>縦4cm 横3cm</p> <p>画像貼り付け 可</p> </div>
受 講 者	ふりがな			
	氏 名			
	生年月日	年	月 日	
	住 所	〒 —		
	電話番号			
納入者 (領収証宛名)		(領収証の宛名が受講者と異なる場合にご記入ください。)		
		氏 名 _____		
勤 務 先	名 称		役職名	
	所 在 地	〒 —		
	電話番号			
講習科目免除		<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方 <input type="checkbox"/> 自衛消防業務講習の課程を修了している方		
摘 要				※ 受付欄
<ul style="list-style-type: none"> ・ 太線内のみ記入してください。(※欄は、記入しないでください。) ・ 写真は6か月以内に撮影したもの(無帽、無背景、上半身、縦4cm×横3cm)を貼付けしてください。 ・ 講習科目免除を受ける方は、該当の免状又は修了証の写しを添付してください。 ・ ご記入いただいた情報は、講習における名簿、修了証等及びデータベースの作成用として使用し、それ以外の用途には使用しません。 				
				※免除確認欄