

甲種防火管理再講習及び防災管理再講習 受講申込書

整理番号		令和5年 月 日		受講番号	
(宛先) 新居浜市消防長					
受講状況 (必須)		修了年月日		講習機関・修了番号	
甲種防火管理再講習 防災管理再講習		昭・平 年 月 日		() ・第 号	
住所					
ふりがな					
氏名					
生年月日		S・H 年 月 日生 (歳)			
職務上の地位					
住所		TEL() -			
名称					
管理権原者					

『注意事項』

- 受講者は申込書に所要事項を記入し、提出してください。
- 住所は、現に居住している住所の番地・号まで正確に記入してください。
- 受講票は、整理番号を受付けた職員が記入後、受講者に交付します。
- 受講資格確認のため、甲種防火管理又は防災管理の受講状況を記入してください。

受講票

整理番号		受講番号	
講習区分		甲種再講習・防災管理再講習	
住所			
ふりがな			
氏名			
生年月日		S・H 年 月 日	
7月26日(水)			
受講者			
受講確認欄			
講習場所		新居浜市一宮町一丁目5番1号 新居浜市旧消防庁舎4階 コミュニケーション防災センター	

『注意事項』

- 受講日にはこの受講票を忘れず持参し、受付に提示して下さい。
- 受講受付時に本人確認をいたしますので、運転免許証等の提示をお願いいたします。
- 修了証は、全講習科目を受講した方に交付します。
- 会場へは駐車できません。公共交通機関等を御利用しての御来場をお願いします。

----- 切 取 線 -----