

甲種防火管理新規講習受講申込書

整理番号		令和5年 月 日		受講番号
(宛先) 新居浜市消防長				
受講者	住所			
	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	S・H	年 月 日	(歳)
	職務上の地位			
防火管理者として 選任される事業所	住所	TEL() -		
	名称			
	管理権原者			
取得済資格	<input type="checkbox"/> 消防設備点検資格者講習 <input type="checkbox"/> 自衛消防業務講習			

『注意事項』

- 1 受講者は申込書に所要事項を記入し、提出してください。
- 2 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。
- 3 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。

受講票

整理番号		受講番号	
受講番号			
講習区分			
【 甲種新規 】			
受講者	住所		
	ふりがな		
	氏名		
生年月日	S・H	年 月 日	
受講確認欄	7月27日(1日目)	7月28日(2日目)	
	午前		午後
	午前		午後
	午後		午後
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 コミュニティ防災センター	
取得済資格		<input type="checkbox"/> 消防設備点検資格者講習 <input type="checkbox"/> 自衛消防業務講習	

『注意事項』

- 1 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。
- 2 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。
- 3 修了証は、全講習科目を2日間受講した方に交付します。
- 4 会場へは駐車できません。公共交通機関等を御利用し、の御来場をお願いします。

----- 切 取 線 -----