

甲種防火管理新規講習受講申込書

		受付 番号	※記入しない
令和 8年 ○月 ○○日		座席番号	
(宛先) 新居浜市消防長		※記入しない	
		新居浜市防火管理協会 会員・非会員	
受 講 者	住 所	新居浜市一宮町一丁目5番1号	
	ふりがな	にいほま はなこ	
	氏 名	新居浜 花子	
	生年月日	S・H 60年 1月 1日生 (41歳)	
	職務上の地位	店長	
選 任 さ れ る 事 業 所	住 所	新居浜市一宮町一丁目5番1号 TEL(0897) 65-1342	
	名 称	株式会社新居浜ストア 新居浜店	
	管理権原者	代表取締役 新居浜 太郎	
取 得 済 資 格		<input type="checkbox"/> 消防設備点検資格者講習 <input checked="" type="checkbox"/> 自衛消防業務講習	

『注意事項』

- 1 受講者は受講申込書(受講票)に所要事項をすべて記入し、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、申し込み受付後、受講者にお渡しします。

受 講 票

		受付 番号	※記入しない
座席番号		※記入しない	新居浜市防火管理協会 会員・非会員
講習区分		【 甲種新規 】	
受 講 者	住 所	新居浜市一宮町一丁目5番1号	
	ふりがな	にいほま はなこ	
	氏 名	新居浜 花子	
	生年月日	S・H 60年 1月 1日	
受 講 確 認 欄	7月15日(1日目)	7月16日(2日目)	
	※記入しない		※記入しない
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 checked="" 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 会場に駐車ありませんので、公共交通機関等を御利用ください。

切 取 線