

(別紙4)

甲種防火管理者資格取得講習受講申請書

平成 年 月 日				
備北地区消防組合消防長 殿				
申請者 住所 氏 名 印				
受講者 氏 名	(フリガナ) (漢 字)			
生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日	性別	男 女
住 所	〒			
	連絡先電話番号 ( )			
職 名 等				
建物名称				
事業所名				
事業所 所在地	〒			
	電話番号 ( )			
※ 受付欄	※ 受 付 状 況		※修了証番号	<b>写真貼付</b> 4 cm×3 cm 上半身無帽 全面のりづけ
	(第1日目)	(第2日目)		

注意事項

- 1 写真(受講申請書提出前6ヶ月以内に撮影した無帽無背景・正面上三分身像のタテ4cm×ヨコ3cmのサイズの裏面に氏名を記入したものを)を貼付してください。
- 2 申請者は、事業所の代表者としてください。
- 3 ※は記入しないでください。