

防火管理者資格講習受講申込書

那賀消防組合消防本部消防長 様

※ 第 回 個別番号 新規・再 第 号

那賀消防組合において、実施される下記の資格講習会を受講したいので申し込みます。

講習種別	<input type="checkbox"/> 甲種防火管理新規講習 <input type="checkbox"/> 乙種防火管理新規講習 <input type="checkbox"/> 甲種防火管理 再講習 (注: 受講希望講習にレ印を付けてください。)			
受講希望日	年 月 日 ・ 日			
受講者	フリガナ	生年月日	年 月 日	
	氏名	性別	男 ・ 女	
		電話	()	
住所	〒 ー			
選任予定防火対象物の名称	名称	電話 ()		
	所在地			
甲種防火管理再講習を受講する方のみ該当欄に記入してください	甲種防火管理者資格取得年月日若しくは最新の甲種防火管理再講習の修了年月日		年 月 日	
	受講講習機関			
	勤務先	現防火管理者の選任年月日	年 月 日	
		名称		
住所				
※ 受付一連番号				
		(写真) ・ 6ヶ月以内に撮影したもの ・ 上三分身のもの ・ 無帽、無背景のもの		
		<table border="1"> <tr> <td>写真添付 縦3cm× 横2.4cm</td> </tr> </table>		写真添付 縦3cm× 横2.4cm
写真添付 縦3cm× 横2.4cm				

☆ 個人情報の取扱いについて

ご記入いただいた情報は、防火管理講習会における修了証、名簿及び修了者データベースの作成用として使用し、目的以外には使用いたしません。

注1: 新規講習受講申込みの方は、本人確認ができる書類(免許証、保険証等)の写しを添付してください。

注2: ※印の欄は、記入しないでください。

注3: 甲種防火管理再講習を受講する方のみ、甲種防火管理者の資格修了証の写し若しくは最新の甲種防火管理再講習の修了証を添付して下さい。