

防火管理講習受講申込書

五所川原地区消防事務組合消防長 殿		申請日	年 月 日	
講 習 区 分		甲種防火管理新規講習		
申 請 者	ふりがな			
	氏 名			
	生 年 月 日	年 月 日	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">写真貼付</p> <p style="text-align: center;">縦4cm×横3cm</p> <p>写真の裏面に氏名及び撮影年月日を記載してください。</p> <p>6か月以内に撮影したものの（正面、無帽、上半身）の写真を貼付してください。</p> </div>	
	住 所	〒 _____		
	職務上の地位			
防 火 対 象 物	所 在 地	〒 _____		
	名 称	(TEL _____)		
	管理について権原を有する者の氏名			
※ 事務局処理欄				
受 講 番 号		受 講 出 欠 欄		受 付 欄
—		1 日 目	2 日 目	

備考 黒又は青色のボールペン等を使用し、「かい書」で正しく書いてください。