

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		甲種防火管理再講習		
申請者	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	年 月 日	<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>	
	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。