

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	令和 年 月 日	
講 習 区 分		甲種防火管理再講習		
申 請 者	ふ り が な			写真貼付 縦4cm×横3cm 6カ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。 ※デジタル写真印刷可
	氏 名			
	生 年 月 日	S ・ H 年 月 日		
	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。