

甲種防火管理「再講習」申込書

佐渡市消防長 様

受講番号	
------	--

申請日	年 月 日
申請者氏名	

受 講 者	(ふりがな) 氏名		性別	男・女
	現住所	〒 電話 ()		
	生年月日	大正・昭和・平成	年 月 日	歳
	事業所名・所在地	〒 電話 ()		
	職務上の地位			
	現防火管理者 選任年月日			
	修了証交付年月日		修了証番号	
	講習修了機関			

受付欄

受付消防署名	中央消防署・両津消防署・相川消防署・南佐渡消防署
受付日・氏名	年 月 日 (氏名)

甲種防火管理「再講習」 受 講 票

氏名		受講番号		写真貼付 概ね (横) (縦) 2.0×2.5 上半身無帽 (のりづけ)	受講確認者
講習日	平成 29 年 7 月 11 日 午前 9 時 ~ 11 時 30 分				
会場	佐渡市消防本部				

印欄は記入しないでください。
 受講申込みにあたっては、甲種防火管理を修了したことを証する書面(修了証等の写し)を添付してください。
 ご記入いただいた情報は、防火管理再講習における修了証、名簿等の作成として利用し、目的以外には使用しません。