

防火管理講習受講申込書

	受講 種別	甲種	※ 受付 番号	平成30年度 第 号
平成 年 月 日				
徳島中央広域連合消防本部 消防長 様				
申込者 (電話 ) 住 所 _____ 氏 名 _____				
消防法施行令第3条第1項第1号イの規定による消防長が行う防火管理 に関する新規(再)講習を受講したいので申し込みます。				
現 住 所				
ふ り が な	-----			
氏 名				
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生 (男・女)			
テキスト代領収宛名				
昼食弁当(500円)	必 要 ・ 不 要			
事 業 所 名				
所 在 地				
事業所電話番号				
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄		※ 備 考	

下記のいずれかの資格を有する方は、受講申込み時の 申請により、一部の科目の受講が免除されます。免除を 希望される方は下記資格の免状又は修了証の写しを添付 して下さい。	科 目 免 除	
	申請する	申請しない
科目免除が認められる資格	受講を免除される科目	
(特殊・1種・2種) 消防設備点検資格者	防火管理の意義及び制度	
自衛消防業務講習 (新規・追加) 修了者		

(用紙規格A4)

- 備 考
- ※印欄は、記入しないこと。
  - テキスト代領収宛名は必ず記入して下さい。
  - 昼食が必要な方は上記金額が別途必要になります。
  - ご記入いただいた情報は、防火管理講習における修了証、名簿等及び修了者のデータ  
ベースの作成として利用し、目的以外には使用いたしません。