様式第４号（第８条関係）

防火管理講習受講申込書

受講種別	甲種	※ 受付番号	令和４年度 第　　号

令和　　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
テキスト代領収宛名	
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ください。	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　１　※印欄は、記入しないこと。

２　テキスト代領収宛名は必ず記入して下さい。

３　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。