

甲種防火管理新規

乙種防火管理 講習受講申込書

甲種防火管理再

年 月 日・第 号

| | | | |
|--------------------------------|--|-------------|---|
| 甘木・朝倉消防長 様 | | 年 月 日 | |
| 申込者 | | | |
| 写 真 4.0×3.0 cm (たて) (よこ) | (ふりがな) 氏 名 | ----- | |
| | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 | 連絡先 |
| | 住 所 | 〒 | |
| 勤 務 先 | 名 称 | | 役職名 |
| | 所 在 地 | 〒 | 電 話 |
| 受 講 日 | <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 | | ※免除申請 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日～ 月 日 | | |

※ 写真は、6ヶ月以内に撮影した正面、脱帽、上半身像(縦4.0×横3.0 cm)のもので、裏面に氏名及び撮影年月日を記載したものを1枚添付(のりづけ)してください。
受講者氏名については、楷書体で記入のこと。

-----切り取り線-----

甲種防火管理新規

乙種防火管理 講習受講票 年 月 日・第 号

甲種防火管理再

甘木・朝倉消防本部

| | | | |
|-------|--|--|---|
| 氏 名 | | | ※免除申請 |
| | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| 講 習 日 | <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 | | |
| | <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日～ 月 日 | | |
| 講習会場 | 朝倉市一木18番地20 甘木・朝倉消防本部 | | |

注1 受講当日に受講票と受講費用を持参してください。

注2 受講時間を厳守してください。(遅刻は認めません)

注3 受講者の方は、屋外訓練場に駐車ください。

注4 昼食は、各自ご準備ください。(外食も可)

| | |
|-----------|------|
| 受 講 確 認 印 | |
| 第1日目 | 第2日目 |