

## 防火管理講習受講申込書

金武地区消防本部消防長 様

申込日：令和 年 月 日

1. 講習区分	<input type="checkbox"/> 甲種防火管理新規講習 <input type="checkbox"/> 甲種防火管理再講習 <input type="checkbox"/> 乙種防火管理講習 ※受講する講習に <input checked="" type="checkbox"/> (チェック) を入れること。		
2. 受講日	年 月 日      ・      年 月 日		
3. 受講者	ふりがな：		
	氏 名：		
	生年月日：	年 月 日	電話番号：
	現住所：		
4. 受講者 勤務先	建物・施設の名称		
	事業所・店舗名		
	所在地		
	勤務先電話番号		
5. 免除要件	<input type="checkbox"/> 消防設備点検資格者 <input type="checkbox"/> 自衛消防業務講習修了者 ※「防火管理の意義及び制度」(2時間) が免除される。		
※ 受付欄	※ 経過欄		

**備 考**

1. この用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とすること。
2. 科目の免除を受ける場合は、免除等の写しを添付すること。
3. 甲種防火管理再講習を受講する者は、甲種防火管理新規講習修了証の写しを添付すること。
4. ※印の欄は、記入しないこと。