

甲種防火管理Web新規講習受講申請書

新発田地域広域事務組合 消防長 様

※受講番号	
-------	--

<p>写真欄</p> <p>タテ 3.0×ヨコ 2.4 cm</p> <p>をはがれないように</p> <p>はりつけて下さい。</p>
--

(ふりがな)		生 年 月 日
氏 名		昭和・平成 年 月 日生
住 所	〒 電話番号 ()	
勤 務 先 名	会社名及び店名等 役職名	
勤 務 先 住 所	〒 電話番号 ()	
受講する端末の 電子メールアドレス		

講習事項の一部免除申請欄

下記のとおり講習事項(科目)の一部免除を申請します。
免除科目の講習時間中は、講習会場への入退は行いません。

資 格	消防設備点検資格者 (特殊・一種・二種)	自衛消防業務講習修了者 (新規・追加)
交付年月日	年 月 日	年 月 日
交付番号		
有効期限	年 月 日	年 月 日
交付機関		
免除科目	防火管理の意義及び制度	