**甲種防火管理再講習受講申込書**

十日町地域広域事務組合消防長　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受講番号 | **06**　－　 |
| 受講者氏名 | (カナ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (漢字) | (姓) | (名) |
| 生年月日 | 　昭和　・　平成　　　　　　年　　　　　月　　　　　日生 |
| 現　住　所 | 〒 |  | 　　　　　　　　　　　　市　・　町 |
|  |  |  | － |  |  |  |  |
| 電話番号　　　　　　　　（　　　　　） |
| 事業所所在 | 選任事業所名 |  |
| 〒 |  | 　　　　　　　　　　　　市　・　町 |
|  |  |  | － |  |  |  |  |
| 　電話番号　　　　　　　　（　　　　　） |
| 現防火管理者選任年月日 | 昭和　・　平成　・　令和　　　年　　　月　　　日 | 写真貼付(縦)　　　(横)3.0 ㎝×2.４㎝ |
| 修了証交付年月日 | 新　規 | 昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 |
| 再講習 | 平成・令和　　　年　　　月　　　日 |

**※甲種防火管理講習又は甲種防火管理再講習の修了証の写しを添付してください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講記録 | 受付 | 終了 | 契印 | 備　　考 |
|  |  |  |  |

※太枠は、記入しないでください。

**甲種防火管理再講習受講票**

|  |  |
| --- | --- |
| 講　習　日 | 令和６年６月７日（金）　　８時30分から受付　　　9時00分開始 |
| 講習場所 | 十日町地域消防本部庁舎３階多目的ホール　（十日町市四日町新田1041番地） |
| 氏　　　名 |  | 受講番号 | 　**06**－　 |

**※コピーが受講票となりますので、当日に持参してください。**

　ご記入いただいた情報は、防火管理再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、目的以外には使用しません。