**甲種防火管理新規講習受講申込書**

十日町地域広域事務組合消防長　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受付番号 | **05－** |
| 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　　　　　　　　（　　　　　）　 |
| 事業所所在地 | 事業所名 |  |
| 〒 |  | 　　　　　　　　　　　　市　・　町 |
|  |  |  | － |  |  |  |  |
| 　電話番号　　　　　　　　（　　　　　） |
| 受　付　欄 | 払込確認 | 証明用写真縦４㎝×横３㎝６か月以内に撮影したもの |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講記録 | 1日目受付 | 1日目終了 | 2日目受付 | 2日目終了 | 契印 | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |  |

※太枠は、記入しないでください。

甲種防火管理新規講習受講票**（受講当日受付に提示してください）**

|  |  |
| --- | --- |
| 講　習　日 | 7月６日(木)　７時50分から８時15分まで受付８時30分から17時00分まで講習7月７日(金) ８時00分から８時15分まで受付８時30分から12時00分まで講習 |
| 講習場所 | 　十日町地域消防本部庁舎　３階多目的ホール |
| 氏　　　名 |  | 受付番号 | 　**05**　－ |

・ご記入いただいた情報は、防火管理新規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。受講できなかった場合は、申込書は破棄します。