

甲種防火管理新規講習受講申込書

木曾広域消防本部消防長 殿				年	月	日
申請者氏名						⑩
現住所	(TEL)					
(ふりがな) 氏名	男 女	生年 月日	年 月 日			
勤務先名称	(TEL)					
受講期日	年 月 日		会場	木曾文化公園第2会議室		
※受付欄		※受講申込書提出先		※受付担当者印		

- 記入上の注意
- ※欄は記入しないでください。
 - ボールペン等を使用し、楷書ではっきり記入してください。

-----受付時に切り取るこ-と-----

受 講 票

※受験番号						
氏名						
受講会場	木曾文化公園第2会議室					
受講日	年 月 日・ 日					
※受講確認	第 1 日		第 2 日			

- 筆記用具等（鉛筆、消しゴム）を持参してください。
- 受講日当日の受付時間は、
1日目 9：30 から 10：00 まで
2日目 8：30 から 8：55 まで
- 受講者は、両日ともに受講票を受付に提出し、係員の確認を受けてください。
- 修了証は、当該講習の全課程を修了しなければ交付されません。

備考

- ※欄には、記入しないでください。
- 受講申込書に記載の個人情報は、防火管理者の情報管理のために必要な範囲内でのみ使用します。