

甲種防火管理再講習受講申込書

令和 年 月 日

隠岐広域連合消防本部 消防長 様

受 講 者	現 住 所	〒 ー
	ふ り が な	
	氏 名	
	生 年 月 日	(昭和・平成) 年 月 日生
	職 務 上 の 地 位	
お 勤 め 先	所 在 地 (住所)	〒 ー
	名 称	電話
日中連絡の取れる電話番号		
受講料の領収書に記載する宛名		受講者氏名・お勤め先名称・その他( )
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄

- 備考
- ※印の欄は、記入しないでください。
  - 黒色のボールペンを使用し、楷書で記入してください。
  - 現住所は番地まで正確に記入してください。
  - 記入された情報は、甲種防火管理再講習における名簿及び講習修了証の作成その他資格証明のためのデータベースにのみ用い、それ以外の用途には使用しません。
  - 申し込み後、電話にて連絡を取らせていただきます。