|  |  |
| --- | --- |
|  | 月　　　日　受付第　　　　号 |
| 年　　　月　　　日遠賀郡消防長　殿申 込 者　 |
| ふ り が な |  | 生年月日 | S・H　　　年　　　月　　　日 |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒　　　　　－ | 電話番号 | （　　　　） |
|  |
| 勤 務 先 | 名　称 |  | 役職名 |  |
| 所在地 | 〒　　　　　－ | 電話番号 | （　　　　） |
|  |
| 受講科目を免除できる資格 | ☐　消防設備点検資格者講習 | 修了年月日　　　　年　　月　　日 |
| ☐　自衛消防業務講習 | 修了年月日　　　　年　　月　　日 |

注１　太線内の該当する項目にご記入ください。

２　該当する□には、レ印をご記入ください。

　３　受講科目を免除できる資格がある場合は、免状（コピー可）をご持参ください。

４　ご記入頂いた情報は、修了証、名簿及び台帳等の作成として利用するもので、本目的以外では

使用いたしません。

き り と り せ ん

|  |
| --- |
| 甲　　種　　防　　火　　管　　理　　新　　規　　講　　習**受　　講　　票** |
| 受　講　番　号 |  | 出　　席　　表 |
| 科目免除の有無 | 有　・　無 | 第　１　日 | 出　・　欠 |
| 第　２　日 | 出　・　欠 |
| 氏　　名 |  |

注１　講習当日の受付時（２日間）に本受講票及び免許証等（本人確認のため）をご提示ください。

　２　筆記用具をご持参ください。

　３　遅刻、早退、一時退席は一切認めません。