様式第１号

（　　　甲種防火管理新規　・　乙種防火管理　　　）講習　受講申込書

|  |  |
| --- | --- |
|  | ※受講番号　第　　 　　号 |
| 年　　月　　日（宛先）光地区消防組合消防本部消防長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名 　　　　　　　　　　　　　 　　 |
| 事業所 | 所 在 地 |  |
| 名　　称 |  |
| 電話番号 |  |
| 受 講者 | 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| ふりがな氏　　名 |  |
|  |
| 生年月日 |  | 職務上の地位 |  |
| ※受 付 印 | ※経 過 欄 | 備 考 |
|  |  | 領収書宛名 |

１　６か月以内に撮影した写真１枚（縦４㎝×横３㎝）を添付してください。

２　氏名・ふりがな・生年月日等は、楷書で正しく記入してください。

３　※欄には記入しないでください。

切り離さないでください

（　　甲種防火管理新規　・　乙種防火管理　　　）講習　受講票

|  |  |
| --- | --- |
| * 受講番号
 | 第　　　　　号 |
| 講 習 日 時 | 令和７年７月２４日（木）　９時～１６時　（甲種・乙種共通）　　　　　　２５日（金）　９時～１６時　（甲種のみ） |
| 講 習 会 場 | 光市光井六丁目１６番１号光地区消防組合消防本部　多目的ホール |
| 氏 名 | 　 |
| 注意事項 | １　この受講票は、講習会場に持参し、受付時に提示してください。２　受付時間は、両日とも８時３０分から８時５０分までです。３　原則として、遅刻、早退などの理由により履修時間が不足した場合は、修了証を交付できませんので、あらかじめご了承ください。４　受講を取り止める場合は、消防本部予防課（0833-74-5602）まで連絡してください。５　講習の開催を延期又は中止する場合は、個別に受講者へ連絡します。 |