

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4cm×横3cm)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。