

(甲種防火管理新規 ・ 乙種防火管理)

受講する講習区分を
○で囲んでください。

※受講番号 第 号

令和7年 ○月 ○日

(宛先) 光地区消防組合消防本部消防長

事業所名 **ひかり百貨店株式会社**

代表者名 **代表取締役 防火 太郎**

事業所	所在地	〇〇市△△△丁目□□ - △△		
	名称	ひかり百貨店株式会社		
	電話番号	〇〇〇〇-△△-□□□□		
受講者	住所	〇〇市△△△丁目□□ - △△		
	電話番号	〇〇〇-△△△△-□□□□ ※日中連絡の取れる番号を記載		
	ふりがな 氏名	しょうぼう ひかり		
		消防 光		
生年月日	昭和〇〇年△月□日	職務上の地位	店長	
※受付印	※経過欄		備考	
			領収書宛名	
備考欄には… 受講料(テキスト代金)の領収書に記載する宛名を記載				

- 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。
- 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。
- ※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)

受講する講習区分を
○で囲んでください。

講習票

※ 受講番号	第 号
講習日時	令和7年3月6日(木) 9時~16時 (甲種・乙種共通) 7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	消防 光

注意事項

- 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。
- 受付時間は、両日とも8時30分から8時50分までです。
- 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。
- 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。
- 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。