

(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8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
※受付印	※経過欄	備考
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		領収書宛名
<p>1 6ヶ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。</p> <p>受講する講習区分を ○で囲んでください。</p> <p>(甲種防火管理新規 ・ 乙種防火管理) 講習又講票</p>		
※受講番号	第 号	
講習日時	令和8年3月5日(木) 9時~16時 (甲種・乙種共通) 6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	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。	