

(

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 ○○市△△△丁目□□ - △△

名称 ひかり百貨店株式会社

電話番号 ○○○○-△△-□□□□

受講者

住所 ○○市△△△丁目□□ - △△

電話番号 ○○○-△△△△-□□□□ ※日中連絡の取れる番号を記載

ふりがな しょうぼう ひかり

氏 名 消防 光

生年月日 昭和○○年△月□日 職務上の地位 店長

※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



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

受講する講習区分を
○で囲んでください。

）講習 受講票

※ 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

- 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。