

(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 受講申込書

※受講番号 第 号

令和6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-△△-□□□□ (〇〇〇-△△△△-□□□□) ※受講者の携帯など、日中連絡のとれる電話番号をカッコ書きで記載		
受講者	住所	〇〇市△△△丁目□□ - △△		
	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	備考欄には… 受講料の領収書の宛名を記載してください。(記載の無い場合は、「受講者氏名」が領収書の宛名になります。)			備考

- 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。
- 甲種防火管理再講習を受講する場合は、甲種防火管理講習を修了した事を証明する書面の写しを添付してください。
- ※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 受講票

※ 受講番号	第 号
講習日時	令和6年3月7日(木) 9時~16時 (甲種・乙種共通) 8日(金) 9時~16時 (甲種のみ)
講習会場	光市光市光井六丁目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。