

甲種防火管理者資格取得講習会 受講申込書

令和 年 月 日			
京田辺市消防長 様		ふりがな	
		氏 名	
		生年月日	昭和・平成 年 月 日生
現 住 所	電話番号		
勤務先名称			
勤務先所在地	電話番号		
受 講 日	令和8年11月18日（水）・19日（木）（2日間）		
受 講 場 所	京田辺市コミュニティホール		
※ 受 講 番 号	※ 受 付 員	※受講確認印	
		第 1 日	第 2 日

(注意)
※ 印欄は記入しないでください。

※取扱い市町名	
※受付年月日	

甲種防火管理者資格取得講習会
受 講 票

※ 受講 番号			
ふりがな			
氏 名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	歳	
受講日	令和8年11月18日（水） 令和8年11月19日（木）		
受講場所	京田辺市コミュニティホール		
※受講確認印		写 真	
第1日		はり付け欄 (3 cm×4 cm)	
第2日		正面、上半身 無帽、無背景	
(注意)			
(1) ※印欄は記入しないこと。			
(2) 受講標は2日間とも会場受付に提出し、 受講確認印を押印してもらうこと。			
(3) 受講途中で退場した場合は欠席とみなします。			
(4) 写真を必ずはり付けること。			
(5) 年齢は受講日初日の年齢を記載すること。			

員
割
付
係
印

員
割
付
係
印