

甲種防火管理者資格取得講習会 受講申込書

八幡市消防長 様		令和 年 月 日		
		ふりがな	しょうぼう たろう	
		氏名	消防 太郎	
	生年月日	昭和・平成56年4月1日生		
現住所	〇〇市〇〇△△1-24 090-〇〇〇〇-□□□□ 携帯 電話番号 075-〇〇〇-△△△△ 自宅			
勤務先名称	〇〇商事(株) △△支店			
勤務先所在地	〇〇市□□〇〇3-23 電話番号 075-〇〇〇-□□□□			
受講日	令和7年11月19日(水)・20日(木) (2日間)			
受講場所	八幡市消防本部 4階 コミュニティ消防・防災センター			
※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	しょうぼう たろう	
氏名	消防 太郎	
生年月日	昭和・平成 56年4月1日生	44 歳
受講日	令和7年11月19日(水) 令和7年11月20日(木)	
受講場所	八幡市消防本部 4階 コミュニティ消防・防災センター	
※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) 受講票は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