

## こども防火管理講習受講申込書

年 月 日

中濃消防組合 消防長 様

申込者住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

電話番号 \_\_\_\_\_

クラブ名（団体名）	
所在地	
対象学年・参加人数	
講習日時	年 月 日（ ） 時 分～ 時 分
実施場所	
講習事項	<input type="checkbox"/> 消防用設備 ・ <input type="checkbox"/> 立入検査 ・ <input type="checkbox"/> 住宅防火対策 <input type="checkbox"/> その他（ ）
受付欄	備 考 欄

- 1 修了証を交付するため、受講者名簿を添付してください。
- 2 その他関係のある書類、資料があれば添付してください。