

別紙

受付番号	第	号
------	---	---

平成29年度第1回甲種防火管理新規講習申込書

平成29年 月 日

中濃消防組合消防長 様

氏名 _____ 印

甲種防火管理新規講習を受講したいので、次のとおり申し込みます。

フリガナ			生 年 月 日
氏 名	(姓)	(名)	大 昭 平 年 月 日
現住所	〒 _____		
勤 務 先	名 称		
	所在地	〒 _____	
	職務上の地位		
連絡先電話番号	自宅 (携帯)	勤務先 電 話	
テキスト代の支払方法	振込 ・ 現金	テキスト代の請求書	必要 ・ 不要

※ この申込書の情報は、甲種防火管理新規講習に限り活用いたします。

平成29年 月 日撮影

- この申込書は、楷書で記入してください。
- 職務上の地位は、具体的に記入してください。
(例) 工場長、〇〇課長、店長等
- 貼付する写真は、縦4cm×横3cmの大きさのもので、3ヶ月以内に撮影した無帽、無背景、正面上三分身像の写真に限ります。



※ 写真の裏面に氏名を記載してください。