令和6年度 甲種防火管理再講習受講申込書

年 月 日

十和田地域広域事務組合消防本部 消防長 様

取扱者印	
------	--

甲種防火管理再講習を受講したいので、申込みします。

	住所	十和田市西二番町7-10				
受講申請者	(フリガナ) 氏 名	ショウボウ タロウ 消防 太郎				
	生年月日	昭和45年1月3日(55歳) 女				
	電 話	0176 (88) 0119				
選 任 防火対象物	所 在 地	十和田市稲生町119-0				
	名称	ファイヤー十和田店 テナント名()				
	用途	店 舗 電話 (11) 9119				
	選任年月日	平成26年4月1日				
	職務上の地位	店長				
講習修了の 経 緯	修了	年月日 講習機関	講習機関			
	新規講習	平成 16 年 7 月 3 日 十和田地域広域事務組合消防本部				
	再講習	平成 21 年 2 月 4 日 "	II .			

<u> </u>	: 講習修了の経緯	<u> </u>	□修了証等の	写し	~で確認	□消防	本部の講	習修了者名簿で確認
		*	受	講	処	理	推	j
	※ 受 付 欄							※受講確認欄
		** 	受講番号					
		*	修了証番号					

備考1 太線枠内のみ記入してください。(※印の欄は、記入しないでください。)

- ✓ 2 前回の講習修了(新規甲種又は再講習)を証明する書類の写しを添付してください。
 - 3 テナント等にあっては、名称欄に防火対象物のほか管理する部分を記入してください。
 - 4 ご記入いただいた情報は、本講習における修了証、名簿等及び修了者のデータベースの作成として利用するもので、目的以外には使用いたしません。