防火管理講習受講申込書

五所川原地区消防事務組合消防長　殿	申請日	**令和 2** 年　　月　　日

講習区分		甲種防火管理**新規**講習	
申請者	ふりがな		写真貼付 **縦４ｃｍ×横３ｃｍ** 写真の裏面に氏名及び撮影年月日を記載してください。 6か月以内に撮影したもの（正面、無帽、上半身）の写真を貼付してください。
	氏名		
	生年月日	Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日	
	住所	〒　　－	
	職務上の地位		
防火対象物	所在地	〒　　－	
	名称	（ＴＥＬ　　－　　－　　）	
	管理について権原を有する者の氏名		

※ 事務局処理欄

受講番号	受講出欠欄		受付欄
	１日目	２日目	
―			

備考　黒又は青色のボールペン等を使用し、「かい書」で正しく書いてください。