

令和2年度 甲種防火管理再講習受講申込書

年 月 日

奥能登広域圏事務組合 消防長 様

自宅住所	(番地まで記入すること。)		
(フリガナ)			生 年 月 日
受講者氏名	Ⓜ	昭和・平成	年 月 日生
写真貼付欄	防火対象物	所在地	(番地まで記入すること。)
縦 4.5cm × 横 3.0cm 写真裏面に氏名・ 生年月日を記入し てから、全面のり で貼付すること。 6ヶ月以内に撮影 したもの。		名称	
	防火管理者	電話番号	
職務上の地位		(役職等を記入すること。)	
選任年月日		昭和・平成 年 月 日	
受講歴		新規講習受講機関名	新規講習修了年月日・番号 昭和・平成 年 月 日
	前回再講習受講機関名	前回再講習修了年月日・番号 平成 年 月 日	
※ 受付欄	※ 受講番号	※ 修了証交付番号	

受講上の注意事項

※欄は記入しないでください。
 受講者氏名は、修了証に記載されますので正確に記入してください。
 新規講習及び再講習が当消防本部以外で受講された方は、その修了証の写しを添付してください。
 当日の各自検温をお願いします。体調不良や発熱のある方は、参加をご遠慮ください。
 受付時に当日の体温記入をお願いしますので、予め準備願います。
 なお、事前の検温未実施の方がいらっしゃいましたら、受付担当者にお申し付けください。
 その場で検温を実施させていただきます。

※
検
印