

※ 受付番号

※ 座席番号

願 書

峡北広域行政事務組合消防本部

消 防 長 下 村 貞 俊 殿

ふりがな

受講者氏名

印

連絡先電話番号

講習の種別	甲種防火管理新規講習		
住 所	都 道 府 県		
本 籍	都 道 府 県		
ふりがな 氏 名		性 別	男・女
生 年 月 日	S H	年 月 日	(才)
事業所名称			
事業所所在地			
職務上の地位			

写真貼付位置
(縦4cm横3cm)

入 退 場 確 認 欄

		入 場	退 場	欠 講 時 分
※	1 日 目			
※	2 日 目			
※	処 理 欄		計	

注意事項 1. ※印の欄には記入しないでください。

2. 写真は裏面に氏名を記入し、写真貼付位置にのりでしっかりと貼ってください。

3. 上記個人情報については、防火管理講習及び修了証の交付・再交付にのみ利用します。