

※ 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			写真貼付位置 (縦4cm横3cm)
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								
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。