

※ 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 井 出 良 司 殿

ふりがな しょうぼう しょうこ

受講者氏名 消防 消子 印

連絡先電話番号 0551 - 99 - 9999

講習の種別	甲種防火管理新規講習		
住 所	山 梨 都 道 府 県	韮崎市本町△丁目△番地△号	
本 籍	山 梨 都 道 府 県	同上	
ふりがな 氏 名	しょうぼう しょうこ 消防 消子	性別	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>
生年月日	(西暦) 1977 年 1 月 19 日 (43 才)		
事業所名称	消防ショップ		
事業所所在地	韮崎市本町○丁目○番○号		
職務上の地位	店長		
入 退 場 確 認 欄			
	入 場	退 場	欠 講 時 分
※	1 日 目		
※	2 日 目		
※	処 理 欄	計	

写真貼付位置
(縦4cm横3cm)

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。