

甲種防火管理再講習受講申請書

令和 4 年 1 月 〇 日

峡北広域行政事務組合消防本部

消 防 長 井 出 良 司 殿

申請者氏名 消 防 太 郎

受講申請者	住 所	〒 407-0024 山梨県韮崎市本町△丁目△番地△号		
	ふりがな	しょうぼう たろう		
	氏 名	消 防 太 郎		
	生年月日	(西暦 1971 年 1 月 1 日生)		
	電話番号	☎ 0551-23-0119		
選任防火対象物	事業所所在地等	〒 407-0024 山梨県韮崎市本町〇丁目〇番〇号 ☎ (0551 - 23 - 0119)		
	事業所名称	消防ショップ		
	選任年月日	平成28年〇月〇日	職務上の地位	店長
取得済修了証	取得年月日	修了証番号	講習機関	
	新規講習 <input checked="" type="checkbox"/> 再講習 <input type="checkbox"/> <small>直近の取得講習にレ点を</small>	平成25年11月9日	〇〇-△△	峡北消防本部
【注 意 事 項】 1. 写真は裏面に氏名を記入し、写真貼付位置にのり付けしてください。 2. 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・再交付申請以外は利用しません。			写真添付欄	
			写真貼付位置 (縦4cm横3cm)	
			受付番号	
			座席番号	