

## 甲種防火管理再講習受講申込書

年 月 日

宮崎市消防局長 殿

申込者名: \_\_\_\_\_

消防法施行規則第2条の3第1項の規定による甲種防火管理再講習の受講を申し込みます。

写 真	フリガナ			
縦 3.0cm 横 2.4cm  (のりづけ)	受講者名			
	生年月日	大・昭・平	年	月 日
	事業所名			
	所在地			
	電話番号(携帯)			
防火管理者選任年月日		既取得資格(甲種防火管理講習)		
		講習受講機関	講習修了年月日	修了証番号
※既取得資格修了証の写しを添付すること。				
受付欄	注 意 事 項			
	・写真の裏面に氏名を記入して貼付してください。			
	受講番号			

## 受 講 票

(甲種防火管理再講習)

宮崎市消防局

受講番号	
受講者名	
事業所名	
受講日	年 月 日 ( )  受付時間 9:30~9:50 開講時間 10:00~
講習会場	宮崎東諸県広域防災センター TEL:0985-22-6468
[注意事項]	
1 この受講票は、講習受講時に必要ですので、大切に保管してください。 2 本受講票を受付に提出し検印を受けてください。 3 代金はお釣りのないよう準備をお願いします。	
受 付 欄	