

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・令	年 月 日
	事業所名		
	所在地		
写真の裏面に氏名を ご記入ください。	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		
<p>・写真は1枚(貼付)準備し、裏面に氏名を記入してください。</p>			
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 9:30~10:00 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]	
<p>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。</p> <p>2 本受講票を受付に提出し、検印を受けてください。</p>	
受 付 欄	