

甲種防火管理再講習受講申込書

令和 年 月 日		
柳井地区広域消防組合 消防長 宛		
住 所		
ふりがな		生 年 月 日
氏 名		昭和・平成 年 月 日
<small>※この欄の氏名が修了証の氏名となるため、正確、丁寧に記入してください。</small>		
電 話 番 号		
勤 務 先 名 称		
勤 務 先 所 在 地		
勤 務 先 電 話 番 号		
職 務 上 の 地 位		
※受付欄	※備考欄	※取扱確認欄
		年 月 日 担当

※申込書に6ヶ月以内に撮影した写真(たて3cm・よこ2.4cm うら側に氏名を記入)1枚を添えてください。

----- 受付窓口で切り取り -----

甲種防火管理再講習受講票

※座席番号

講 習 日 時	令和2年10月2日(金) 9:30~11:50
講 習 場 所	柳井地区広域消防本部3階大会議室
ふりがな	
氏 名	
注 意 事 項	<ol style="list-style-type: none"> 講習に必要な物は、受講票、筆記用具、マスク、受講費用1,500円です。受講費用は釣銭がないように準備をお願いします。 講習当日の9時00分から、3階会議室で受付を行いますので、9時30分までに受付を済ませてください。なお、当日咳及び発熱等の症状が認められる方は受講できません。 受付では受講票を提示し、受講費用をお支払いください。 都合により欠席される場合は、予防課(0820)23-7774まで連絡してください。 ※欄は記入しないでください。