

甲種防火管理再講習受講申込書

		※座席番号
		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
	<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>	年 月 日
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 (平成29年度)

		※座席番号
講 習 日 時	平成29年6月8日(木) 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"> 1 講習に必要な物は、受講票、筆記用具、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。 2 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20分までに受付を済ませてください。 3 受付では受講票を提示し、受講費用をお支払いください。 4 ※座席番号の欄は、記入しないでください。 5 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。 	