

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
	※修了証の氏名となるため、正確、丁寧に記入してください。	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
		令和 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

消防本部記入欄

講 習 日 時	令和4年6月2日(木) 9:30~11:50 (講習受付 9:00~9:30)
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	1 感染症対策として検温、マスクの着用をお願いします。 2 受付で受講票を提示し、受講費用(テキスト代)1,400円をお支払いください。 なお、釣銭がないように準備をお願いします。 3 問合せ先 柳井地区広域消防本部 予防課 TEL(0820)23-7774