様式第１号（第５条第２項関係）

防火管理者資格取得講習会申込書

年　　　月　　　日

会津若松地方広域市町村圏整備組合

消防本部　　消　　防　　長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 受講区分 | □ 甲種　□ 乙種　□ 再講習　　　該当するものに☑をつける |
| 受　講　者 | ふりがな |  |  |
| 氏　　　名 | （姓） | （名） |
| 生年月日 | 　昭和・平成　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 住　　　所 |  |
| 電話番号 | （　　　　　　）　　 　　　－　　　　　　　　　　　 |
| 受　講　票返　信　先 | □ ＦＡＸ □ 電子メール　　　　　　　　　　　 |
| 勤　務　先 | 所　在　地 |  |
| 事業所名 |  |
| 電話番号 | （　　　　　　）　　　　　　－　　　　　　　　　　　 |
| ※修了年月日 | 年　　月　　日 | ※修了番号 |  | ※受講番号 |  |
| ※備　　　考 |  |

記載上の注意

１　※印欄には記載しないこと。

２　電話番号及びＦＡＸ番号は市外局番まで記入すること。

３　受講票返信先はＦＡＸ又は電子メールいずれかに☑し、ＦＡＸ番号又は電子メールのアドレスを記入すること。