甲種防火管理新規講習受講申請書

申請日　　年　　月　　日

志太広域事務組合消防長

	ふ り が な 氏　　名 生年月日　　年　　月　　日生
住　所 （自宅）	〒　　－ 電話番号（　　）　　― ※受講日に連絡が取れる電話番号を記入してください。
事業所名	 電話番号（　　）　　―

受　付　欄	備　考　欄
※	※

甲種防火管理新規講習受講票

受講番号＿＿＿＿＿＿＿＿

1　講習日時　1日目：2019年9月11日(水) 9時00分から16時00分

2日目：2019年9月12日(木) 9時00分から16時00分

2　講習場所　藤枝市稲川200番地の1　志太消防本部（藤枝消防署）

3　注意事項

（1）定められた時間数を受講しなければ資格が得られません。

（2）受付は午前8時30分から開始します。

（3）受講できなくなった場合は、事前に連絡してください。

【志太消防本部　予防課　℡054-623-0119】

受　付　欄	受講1日目	受講2日目
※	※	※