

甲種防火管理 再講習受講申請書

申請日 令和 年 月 日

志太広域事務組合消防長

ふりがな	
氏名	
生年月日 (S・H) 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 再講習受講票

受講番号	氏名
1 講習日時	令和5年1月19日(木) 9時00分から12時00分
2 講習場所	焼津市石津728番地の2 焼津市消防防災センター 4階
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 Tel.054-623-0119】
受付欄	受講日
※	※