

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 6 年 1 月 19 日 (金)	9 時 00 分から 12 時 00 分
2	講習場所	藤枝市稲川 200 番地の 1 藤枝消防署 4 階大会議室	
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 Tel054-623-0119】	
受 付 欄		受 講 日	
※		※	