

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		<input checked="" type="checkbox"/> 甲種 <input type="checkbox"/> 乙種 <input type="checkbox"/> 再講習	該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> をつける			
受講者	ふりがな	あいづ		たろう		
	氏名	(姓) 会津	(名) 太郎			
	生年月日	昭和 52 年 11 月 23 日				
	住所	会津若松市〇〇町〇〇番〇〇号				
	電話番号	(0123) 45 - 6789				
	受講票返信先	<input type="checkbox"/> FAX <input checked="" type="checkbox"/> 電子メール fd.yobou@119-aizu.jp				
勤務先	所在地	会津若松市〇〇町〇〇番〇〇号				
	事業所名	〇〇〇〇物産				
	電話番号	(0987) 65 - 4321				
	職務上の地位	部長				
※修了年月日	年 月 日	※修了番号		※受講番号		

記載上の注意

- ※印欄には記載しないこと。
- 職務上の地位は〇〇部長、〇〇課長、〇〇係長、店長等具体的に記入すること。
- 電話番号及びFAX番号は市外局番まで記入すること。
- 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。