

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 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					
	氏 名	(姓)	(名)			
	生年月日	年	月	日		
	住 所					
	電話番号	( )	-			
	受講票返信先	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 電子メール				
勤務先	所在地					
	事業所名					
	電話番号	( )	-			
※修了年月日	月	年 日	※修了番号		※受講番号	
※備 考						

### 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。