

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☑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			
※修了年月日	年 月 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。
- 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。