

## 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				
	氏 名	(姓)		(名)	
	生年月日	昭和・平成	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。
- 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。