

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					
	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"/> F A X <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F A X番号は市外局番まで記入すること。
- 受講票返信先はF A X又は電子メールいずれかにし、F A X番号又は電子メールのアドレスを記入すること。