

甲種防火管理再講習の開催について

消防法施行規則第2条の3第3項に定める講習会を次のとおり行います。

《日 時》 平成30年6月29日（金）9時00分～11時00分

《会 場》 光市光井六丁目16番1号 光地区消防組合消防本部 2階コミュニティルーム

《対 象》 ホテル、病院、物品販売店舗など不特定多数の人が利用する建物のうち、消防法で定められた収容人員が300人以上の特定防火対象物の甲種防火管理者（新規の甲種防火管理講習又は再講習を受講した日を基準として、翌年度の4月1日から5年以内ごとに、再講習を受けなければなりません）として選任されている方。

《定 員》 20名

《受講料》 1,500円（図書代）

※お申し込み時にお支払いください。

《提出先》 光市光井六丁目16番1号 光地区消防組合消防本部 予防課指導係

《期 間》 平成30年5月21日(月)～6月8日(金) 8時30分～17時15分*土日祝日除く

※申込期間内であっても定員に達し次第締め切ります。

《申込に必要な書類等》

- 1 受講申込書
- 2 写真1枚
- 3 受講料

※○6ヶ月以内に撮影したもので、縦4cm、横3cmの大きさのもの

○正面からの上三分身像で、顔がはっきり分かり、無帽、無背景のもの

○裏面に氏名を書いて下さい。

《その他》

- 1 講習全課程を修了後に修了証を交付します。原則として、遅刻又は早退した場合は講習修了とは認められません。
- 2 筆記用具等は各自で準備して下さい。
- 3 申込後のキャンセルによる受講料の返金は、対応致しかねますので予めご了承下さい。また当日やむを得ず欠席する場合は、お早めにご連絡ください。

《お問い合わせ先》

光地区消防組合消防本部 予防課指導係 Tel. 0833-74-5602



甲種防火管理再講習受講申込書

		※受講番号第 _____ 号
光地区消防組合消防本部 消防長 様		平成30年 ____ 月 ____ 日
		事業所名 _____
		代表者名 _____ 印
事業所	所在地	
	名称	
	電話番号	
受講者	住所	
	ふりがな 氏名	
	生年月日	職務上の地位
※受付印		※経過欄
		※備考

- 1 6ヶ月以内に撮影した写真1枚（縦4cm×横3cm）を添付して下さい。
- 2 氏名・ふりがな・生年月日等は、楷書で正しく記入して下さい。
- 3 甲種防火管理講習を修了した事を証明する書面の写しを添付して下さい。
- 4 ※欄には記入しないで下さい。

..... 切り離さないで下さい

甲種防火管理再講習 受講票

※ 受講番号	第 _____ 号
講習日時	平成30年6月29日（金） 09時00分 ～ 11時00分
講習会場	光地区消防組合消防本部 2階コミュニティルーム (問い合わせ先：Tel (0833)74-5602)
氏名	
注意事項	<ol style="list-style-type: none"> 1 この受講票は講習当日に持参し、受付に提示して下さい。 2 受付は、08時30分から08時50分までです。 3 原則、遅刻・早退は認められません。 4 申込み後のキャンセルによる図書代等の返金は、対応致しかねますので予めご了承下さい。また、当日欠席する場合は、お早めにご連絡下さい。