（　　甲種（新規）　　・　　乙種　　）防火管理講習　受講申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※欄には記入しないでください。 | | | | ※受講番号　第　 　　号 | |
| (宛先)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年月日  　光地区消防組合消防本部 消防長  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名  代表者名 | | | | | |
| 事業所 | 所 在 地 |  | | | |
| 名　　称 |  | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| 受 講者 | 住　　所 |  | | | |
| ふりがな  氏　　名 |  | | | |
|  | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| 生年月日 |  | 職務上の地位 | |  |
| 領収書宛名 | |  | | | |
| ※受 付 印 | | ※経 過 欄 | | | ※備 考 |
|  | |  | | |  |

１　楷書で正しく記入してください。

２　受講者の電話番号欄は、日中連絡のとれる電話番号を記入してください。

３　領収書宛名欄は、宛名を指定する場合に記入してください。（空欄の場合は、受講者氏名とします。）

４　６ヶ月以内に撮影した写真１枚（縦４㎝×横３㎝）、受講票返信用封筒を同封してください。

切り離さないでください

（　　甲種（新規）　　・　　乙種　　）講習　受講票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 受講番号 | | 第　　　　　　　号 |
| 講 習 日 時 | | 令和３年７月２９日（木）　９時　～　１６時（甲種・乙種共通）  ３０日（金）　９時　～　１６時（甲種のみ） |
| 講 習 会 場 | | **光市大字岩田８４９番地　大和総合運動公園　大会議室**  《問合せ先》光地区消防組合消防本部予防課　0833-74-5602 |
| 氏 名 | |  |
| 注意事項 | １　この受講票は講習当日に持参し、受付時に提示してください。  ２　受付は、８時３０分から８時５０分までです。  ３　原則として、遅刻又は早退した場合は、修了証を交付できません。  ４　当日欠席する場合は、お早めにご連絡ください。  ５　災害又は新型コロナウイルス感染症の感染拡大状況により、急遽開催を延期又は中止する場合があります。延期又は中止する場合は、当消防組合のホームページに掲載するとともに、個別に連絡します。 | |