

(甲種 (新規) ・ 乙種) 防火管理講習 受講申込書

		※受講番号		第	号	
				年	月	日
光地区消防組合消防本部 消防長 様						
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					
	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 6ヶ月以内に撮影した写真1枚(縦4cm×横3cm)及び受講票返信用封筒を同封してください。
- 2 楷書で正しく記入してください。※欄には記入しないでください。
- 3 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。
- 4 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なります。)

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3月4日(木) 9時00分～16時00分(甲種・乙種共通) 5日(金) 9時00分～16時00分(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 災害の発生又は新型コロナウイルス感染症の感染拡大状況により、急遽開催を中止する場合があります。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、個別にご連絡いたします。	