

令和 ○ 年○○月○○日			
嶺北消防組合消防本部消防長 宛て			
次の講習の受講を申込みます。			
講習種別	会場講習（第 ○ 回）		
住 所	〒 ○○○ - ○○○○ 受講者の住所を記載ください	ふりがな	れいほく たろう
		氏 名	嶺北 太郎（受講者の氏名）
連絡先	電 話 0776-51-8435	生年月日	昭和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日生
	E-mail reihokutarou@ ne.jp		
受講者に係る防火対象物又は事業所の所在地 〒 919 - 0413 坂井市春江町随応寺17-10		受講者に係る防火対象物名又は事業所名 嶺北商事株式会社 電話 0776-51-0911	
		職務上の地位	総務課長
講習科目 一部免除 申告欄	☐ 「防火管理の意義及び制度」		
(注) 講習科目の一部免除を申告する方は、 ☐ にレ印を記入すると共に、所定の講習を修了した こと等を証する免状又は修了証の写しを添付して下さい。			* 受付印

切 取 ら な い で 下 さ い。

防火管理新規講習受講票

* 講習種別	会場講習（第 回）
* 科目免除	☐ 「防火管理の意義及び制度」

写真を貼付して ください。 (たて) (よこ) 4cm × 3cm 白黒・カラーは問い ません。 デジタル画像可	ふりがな	れいほく たろう
	氏 名	嶺北 太郎
	生年月日	昭和○○年○○月○○日生
	E-mail	reihokutarou@ ne.jp
* 受 講 日	令和 年 月 日 () ・ 日 ()	
* 受 講 場 所	嶺北丸岡消防署（坂井市丸岡町愛宕1番1）	

(注意事項)

- 1 会場内での昼食は可能です。
- 2 講習当日は、本受講票、テキスト、筆記用具を必ず持参して下さい。
- 3 各科目5分以上の遅刻又は途中退室はキャンセル扱いとなります。
- 4 受講料の払込が確認できない場合はキャンセル扱いとなります。

(注) * 印欄は、記入しないで下さい。