

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		
住所	〒 ○○○ - ○○○○	ふりがな	れいほく たろう
	受講者の住所を記載ください	氏名	嶺北 太郎 (受講者の氏名)
連絡先	電話 0776-51-8435	生年月日	○○○○年○○月○○日生
	E-mail reihokutarou@ne.jp		※西暦でご記入願います
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 0776-51-0119	
		職務上の地位	総務課長
講習科目 一部免除 申告欄	<input type="checkbox"/> 「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、 <input type="checkbox"/> にレ印を記入すると共に、所定の講習を修了したこと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
* 科目免除	<input type="checkbox"/> 「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	○○○○年○○月○○日生 ※西暦でご記入願います
	E-mail	reihokutarou@ne.jp
* 受講日	令和8年6月23日(火)・24日(水)	
* 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)

- 会場内での昼食は可能です。
- 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。
- 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。
- 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。