

防火管理新規講習受講申込書

上益城消防組合消防本部
消防長 中 富 一 様

※受講番号

※種別 甲種 ~~乙種 再講習~~

申請日	平成 29 年 ○月 ○日
申請者氏名	消防 太郎

※修了証番号

受講者 氏名	(カナ)	シ ヨ ウ ボ ウ	タ 口 ウ										
	(漢字)	(姓) 消防	(名) 太郎										

生年月日 大正 ~~昭和~~ 平成 ○年 ○月 ○日 性別 男 女

現住所	〒 1 2 3 — 4 5 6 7 熊本 都道府県 上益城 市区 御船町辺田見○○○番地 アパート名○○○ 郡
	電話番号 096 (282) ○○○○ ※携帯番号可

職務上の地位	店長・施設長等 記入
--------	------------

事業所名	株式会社 ○○○○
代表者名	代表取締役 ○○○○
事業所所在地	〒 1 2 3 — 4 5 6 7 熊本 都道府県 上益城 市区 嘉島町上島○○番地 郡
	電話番号 096 (○○○) ○○○○

※ 受付欄※ 受講記録※ 太枠内は記入
しないでください。