

講 習 受 講 申 込 書

大隅肝属地区消防組合消防長 様

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

講 習	新規講習	<input type="checkbox"/> 甲種 <input type="checkbox"/> 乙種 <input type="checkbox"/> 防災 <input type="checkbox"/> 防火・防災	受 講 番 号
	再 講 習	<input type="checkbox"/> 甲種 <input type="checkbox"/> 防災 <input type="checkbox"/> 防火・防災	※修了証交付機関名
			※修了証番号

(※印は再講習の場合に記入してください。)

(受講する講習にチェックしてください。)

氏 名	カナ		
	漢字	(姓)	(名)
生年月日	(昭和・平成・令和・西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日		
現住所	〒 _____ 電話番号 (_____)		

事業所名 (防火対象物名)	
所在地	〒 _____ 電話番号 (_____)

【受付欄】

受 付 月 日	_____ 年 _____ 月 _____ 日		
受 付 場 所	予防課・中央署・東部署・南部署・輝北分署・内之浦分署・佐多分署		
受 付 者 名		会員事業所	

※太線部分は記入しないでください。