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	☐ 甲種 ☐ 乙種 ☐ 防災 ☐ 防火・防災	受講番号	
	再講習	☐ 甲種 ☐ 防災 ☐ 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。