

甲種防火管理再講習 受講申込書

別府市消防長 あて

年 月 日

顔写真(無帽)

3cm×2.5cm

写真の裏に氏名を
記入してください

フリガナ			
受講者氏名			
生年月日		年	月 日
現住所		TEL	～ ～
勤務先	名称		
	所在地	TEL	～ ～
	職務上の地位		
※受付欄 (受講番号)		※防火管理者の資格を証する書面	有 ・ 無
		※備考	

※印欄は、記入しないでください。

甲種防火管理再講習 受講票

フリガナ			
受講者氏名			
受講日時	年	月	日
	:	～	:
※受講場所	〒874-0905 別府市上野口町19番27号 別府市消防本部4階会議室 TEL 0977-25-1125		
※受講受付			
※受付欄 (受講番号)		※備考	

受講開始前にこの受講票を受付係員に提出し、受付をしてください。