

様式第5号 (第8条関係)

### 防火管理講習受講申込書

青森地域広域事務組合 消防長 宛

申請者				申請日	年 月 日						
講習区分		1 甲種防火管理新規講習 2 乙種防火管理講習 3 甲種防火管理再講習									
受講者	フリガナ			生年月日	年 月 日 ( 歳)						
	氏名	姓	名								
	住所										
	連絡先	自宅・会社・携帯 ( )									
	講習科目の一部免除	※ 講習科目の一部免除を希望する方は、修了している資格にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 消防設備点検資格者 <input type="checkbox"/> 自衛消防業務講習									
選任先	事業所	<table border="1"> <tr> <td>受講番号</td> <td>甲・乙・再一</td> </tr> <tr> <td>座席番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td>修了証受領時本人確認</td> <td>運転免許証・健康保険証 その他 ( )</td> </tr> </table>				受講番号	甲・乙・再一	座席番号		修了証受領時本人確認	運転免許証・健康保険証 その他 ( )
	受講番号					甲・乙・再一					
	座席番号										
修了証受領時本人確認	運転免許証・健康保険証 その他 ( )										
所在地											
電話番号	( )										

記入上の注意

- ・太線内のみ記入し、該当箇所を○で囲んでください。
- ・講習科目の一部免除を希望する方は、資格を証明する免状、修了証の写しを添付してください。

----- (切り取らないでください) -----

### 防火管理講習受講票

受講者	フリガナ			生年月日	年 月 日 ( 歳)
	氏名	姓	名		
講習区分	甲種新規講習 ・ 乙種講習 ・ 甲種再講習			受講番号	甲・乙・再一
講習日	年 月 日～ 月 日 ( 日間)			座席番号	
講習科目の一部免除の有無		有・無		消防設備点検資格者 ・ 自衛消防業務講習	
注意事項					

備考 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。