

甲種防火管理新規講習受講申込書

四国中央市消防長 様

申込者
氏名

消防法施行令第3条第1項第1号イの規定に基づく
防火管理に関する講習の受講を申し込みます。

※ 受付年月日	令和7年 月 日	※ 受付番号	第25— 号
ふりがな		生年月日	
氏名		S・H 年 月 日	
現住所			
勤務先	名称		
	所在地		
	職務上の地位		
	連絡先	電話 ()	—

-----切り取らないでください-----

受講票

※ 受付年月日	令和7年 月 日	※ 受付番号	第25— 号
氏名			
講習場所	四国中央市中曾根町500番地 四国中央市消防防災センター 3階大会議室		
講習日時	令和7年7月31日(木)9時~17時・8月1日(金)9時~12時30分		

- 1 受付時間の8時30分から8時50分までに受講票を提示し受付をしてください。
- 2 筆記用具を持参してください。なお、遅刻または早退した場合は、修了証を交付しません。
- 3 感染症予防のため、昼食用の場所をご用意しておりません。
- 4 ※印の欄は、記入しないこと。