

様式第3号(第3条関係)

甲種防火管理再講習受講申込書

①令和 年 月 日			
天草広域連合消防本部消防長 様			
②申込者 住所 天草市本渡町広瀬〇〇番地 氏名 消 防 太 郎 印			
下記のとおり消防法施行令第3条第1項の規定による甲種防火管理再講習の受講を申込みます。			
ふ り が な	しょうぼう たろう		
③ 氏 名	消 防 太 郎		
生 年 月 日	大正・昭和・平成 〇〇年 △△月 □□日		
住 所	(〒〇〇〇-〇〇〇〇) 天草市本渡町広瀬〇〇番地	電話番号	1 2 - 3 4 5 6
④ 勤 務 先	名 称	天草消防株式会社	電話番号 2 2 - 0 1 1 9
	所 在 地	(〒〇〇〇-〇〇〇〇) 天草市本渡町広瀬△△番地	
	役 職 名	係長	
⑤防火管理者資格取得時の講習実施機関名	天草広域連合消防本部		
修了証交付年月日	平成 〇〇年 △△月 □□日		
修了証番号	第 〇△□ 号		
※ 受 付	令和 年 月 日 第 号		

備考 1 写真は6箇月以内に撮影した正面、上半身像(縦3cm×横2.5cm)のもので、裏面に氏名及び撮影年月日を記載したものを1枚添付すること。

2 ※の欄は記入しないこと。

⑥納付書送付先を勤務先以外へ指定する場合は下記に記入ください。	
☐ 自宅(上記住所欄)	
☒ その他[住所: (〒〇〇〇-〇〇〇〇) 天草市本渡町広瀬□□番地]	

記入方法について

- ① 申込書の提出日を記入してください。
- ② 申込者の住所、氏名を記入し、押印してください。勤務先で一括して申し込む場合は勤務先の住所、勤務先名、代表者名を記入し、代表者印を押印してください。
- ③ 受講者の氏名、生年月日、郵便番号、住所、電話番号を記入してください。
- ④ 勤務先の名称、電話番号、郵便番号、所在地、役職名を記入してください。
- ⑤ 資格取得時（新規講習受講時）の講習機関、修了証交付年月日、修了証番号を記入してください。修了証を紛失するなどして、分からない項目がある場合は、資格取得時の講習機関へ問い合わせてください。
- ⑥ 受講料納付書の送付先を勤務先以外へ指定する場合は、「自宅」または「その他」へ☒を記入し、「その他」の場合は送付先の郵便番号、住所を記入してください。なお、指定のない場合は勤務先へ送付します。

※ご不明な点があれば消防本部予防課（電話０９６９－２２－３３０５）までお問い合わせください。