様式第1号(第2条関係)

防火管理講習受講申込書

|  |
| --- |
| **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○○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項の規定による防火管理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　　○○年　△△月　□□日 |
| 住所 | （〒○○○－○○○○）天草市本渡町広瀬○○番地　 | 電話番号 | 　１２－３４５６ |
| **④**勤務先 | 名称 | 　天草消防株式会社 | 電話番号 | 　２２－０１１９ |
| 所在地 | （〒○○○－○○○○）天草市本渡町広瀬△△番地　 |
| 役職名 | 　係長 |
| **⑤**受講日 | 　令和●年●月●日～　令和●年●月●日 |
| 受講地 | 　天草広域連合消防本部 |
| ※受付 | 　　　　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：（〒○○○－○○○○）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（受付期間内）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　講習会案内に記載された講習日を記入してください。

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。