

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			
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	(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	(昭和 平成 令和) 〇〇年 △△月 □□日		
修了証番号	第 〇△□ 号		
※受付	令和 年 月 日 第 号		

- 備考
- 電子メールでの申込みとなります。講習案内をご確認ください。
 - 防火管理者資格取得時の修了証のコピーを添付すること。
 - 受付終了後、納付書のメールを送信しますので、記載された期限内に指定の金融機関で納付してください。
 - ※の欄は記入しないこと。

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。

※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。