様式第7号（第20条関係）

防火管理講習受講申請書

出雲市消防長　　　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 年　　　月　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 講習区分  （☑を入れてください） | □　甲種防火管理講習　　　　年　　月　　日（　）　　時　　分～  □　甲種防火管理再講習　　　年　　月　　日（　）　　時　　分～  □　乙種防火管理講習　　　　年　　月　　日（　）　　時　　分～ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者情報 | フリガナ | |  | | | | |
| 氏　　名 | |  | | | | |
| 生年月日 | | 年　　　　　月　　　　　日 | | | | |
| 職　　名  (受講者の職務上の地位) | |  | | | | |
| 電話番号  (当日連絡がつく番号) | |  | | | | |
| 住　　所  (受講者現住所) | |  | | | | |
| 甲種防火管理再講習受講者のみ※必須 | 修了証番号 |  | | | | |
| 講習機関名 |  | | | | |
| 講習年月日  (修了証に記載の日付) | 年　　　　月　　　　日 | | | | |
| 事業所情報 | 名　称 | |  | | | | |
| 所在地 | |  | | | | |
| 管理権原者(職・氏名) | |  | | | | |
| 連 絡 先 | | 代表番号： | | | | |
| FAX 番号： | | | | |
| 受付者 | |  | 控え  【記入上の注意事項】  ・申込書の太線内のみ正確に記入してください。  ・申込書は講習当日まで必ず保管してください。  ・記入された個人情報は、修了証の管理以外に使用することはあり  ません。  ・**申込先ＦＡＸ番号：（０８５３）２１－８２４１消防本部予防課宛** |  | 管理№ |  | 受付欄 |
|  |