

浦添市防火管理講習申込書

年 月 日

浦添市消防長 殿

受講者住所：

（ふりがな）

氏 名：

電話番号：（ ）

生年月日：S・H 年 月 日

下記の消防法令等に基づく防火管理講習に関する講習の受講を申し込みます。

講習の区分	※受講する講習に☑を入れること。 ☐ 甲種防火管理新規講習 ☐ 甲種防火管理再講習 ☐ 乙種防火管理講習			
勤務先	所在地：			
	建築物(ビル名等)の名称：			
	勤務先(事業所・テナント等)の名称：			
	業態(業種)：		勤務先電話番号：（ ）	
	職務上の地位(役職名)：			
※受付欄	※受講確認欄		写真貼付欄（3cm×2.5cm）	
	受講日(1日目)	午前	午後	*写真の裏面に 名前を記載 すること。
	年 月 日			
	受講日(2日目)	午前	午後	
年 月 日				
※手数料の 領収書確認欄	年 月 日 金額 円			

備考

- この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 太線の枠内は、すべての項目について記入すること。
- 写真貼付欄には写真貼り付けすること。
- ※印の欄は、記入しないこと。
- 代理人が申込みをする場合は、受講者の身分が証明できる書類を添付すること。
- 科目の免除を受ける場合は、講習科目免除申請書(第4号様式)を添付すること。