

防火管理講習受講申込書

受講者番号 第 号

申込者	フリガナ				生 年 月 日
	氏 名				年 月 日生
	住 所	〒 連絡先 ( ) -			
対象物	名 称				用 途
	所在地	〒 連絡先 ( ) -			
講習種別	受講を希望するものに○印を記入	甲 種 (新規講習)	※右欄は免除要件に該当する方のみ記入してください	講習事項の一部免除	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
		甲 種 (再講習)	過去直近の受講歴	該当する免除の要件	<input type="checkbox"/> 消防設備点検資格者 <input type="checkbox"/> 自衛消防業務講習修了者
		講 習 種 別	講 習 種 別	<input type="checkbox"/> 甲種防火 (新規) <input type="checkbox"/> 甲種防火 (再)	
		実 施 機 関	修了年月日・番号	年 月 日 ( )	
		乙 種			

写真貼付  
(3cm×2.4cm)  
撮影6月以内  
無 帽  
正面上三分身

- 備考1 太枠内の内容について記入してください。
- 2 申込書の内容は修了証の作成に使用します。楷書で、丁寧に記載してください。
- 3 講習事項の一部免除を希望される方は、この申込書と併せて「講習事項一部免除申請書」を提出してください。
- 4 甲種防火管理再講習の受講を希望される方は、申し込みの際、過去直近日に受講した甲種防火管理講習（新規講習・再講習）の修了証を持参してください。

受 付 欄

受 講 票

受講者番号 第 号

受講する講習会種別	<input type="checkbox"/> 甲種新規 (第 回 月開催) <input type="checkbox"/> 甲種再 <input type="checkbox"/> 乙種			受 付 欄
受講者 (申込者)	氏 名	生 年 月 日		
		年 月 日生		
甲種防火管理新規講習における講習事項一部免除の適用			<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	

- 備考1 太枠内の内容について記入してください。
- 2 講習当日は、この受講票、筆記用具、受講料を忘れず持参してください。
- 3 講習会場には専用駐車場がありません。車でのご来場はご遠慮ください。
- 4 遅刻、早退した場合は、原則として講習の修了が認められません。
- 5 やむを得ず講習を欠席、遅刻等する場合は、尼崎市消防局予防課までご連絡ください。  
(尼崎市消防局予防課 TEL 06-6481-3964)

受 講 確 認 欄	
1 日 目	
2 日 目	