

第1号様式

自衛消防熟練者初回講習受講申込書

受講者番号 第 号

フリガナ					
氏名 生年月日	年 月 日生				
住所	〒 連絡先 () ー				
勤務先名	〒 連絡先 () ー			令別表	
受講処理欄	一日目		二日目		受付欄

第1号様式の2

自衛消防熟練者初回講習受講票

受講者番号 第 号

フリガナ				受付欄
氏名 生年月日	年 月 日生			
勤務先名	〒 連絡先 () ー			受講処理欄 (1日目)
講習日	年 月 日()・ 日()の2日間			
講習場所	尼崎市防災センター 尼崎市昭和通2丁目6番75号 連絡先 06-6481-0119			(2日目)

- 1 太線の枠内は記入しないで下さい。
- 2 講習会には、必ずこの受講票を持参して下さい。
- 3 会場には駐車場がありませんので、自動車での来場はご遠慮下さい。