|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 甲種防火管理再講習受講申込書 | 受付番号 |  |
| 　　　　　　　　年　　月　　日知多市消防長　様　甲種防火管理再講習の受講を次のとおり申し込みます。 |
| 受　講　者 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成　　　年　　　月　　　日（　　　歳） |
| 現住所 | 〒　　　―TEL　　　　（　　　　）　　　　 |
| 防火対象物 | 名称 |  |
| 所在地 | 〒　　　―TEL　　　　（　　　　）　　　　 |
| 職務上の地位 |  |
| 講習修了機関 |  |
| 講習修了年月日 |  |
| 防火管理者選任年月日 |  |

※　甲種防火管理講習又は、再講習の修了証の写しを添付してください。

　防火管理講習受講票

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　分 | **甲種再** |
| 受講番号 |  |
| 受講日 | 令和６年６月１２日（水） |
| 講習会場 | 知多市消防本部　３階大会議室℡０５６２―５６―０１４７ |
| 受講確認 |  |

（注）講習当日は、この受講票と筆記具を

必ず持参してください。