申込日　　　　　　年　　月　　日

**甲種防火管理者新規講習申込書**

柏羽藤火災予防協会　様

　柏羽藤火災予防協会が主催する甲種防火管理者新規講習について申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | 受付番号 | 番 |
| 申込者記入欄 | 受　講日　時 | | １日目 | 年　　　月　　　日　　９時５０分～１６時００分 | | | |
| ２日目 | 年　　　月　　　日　１０時００分～１６時００分 | | | |
| フリガナ | | |  | | | |
| 氏　　名 | | |  | | | |
| 生年月日・性別 | | | 大・昭・平　　　年　　　月　　　日 | | | 男　・　女 |
| 住　　所 | | |  | | | |
| 電話番号 | | |  | | | |
| 勤務先 | 名　称 | |  | | | |
| 住　所 | |  | | | |
| 電話番号 | |  | | | |
| 科目免除  （希望される場合は、当該講習に〇をしてください。なお、申込時に免状の提示が必要です。） | | | |  | 自衛消防業務講習 | |
|  | 消防設備点検資格者講習 | |

キリトリセン

**甲種防火管理者新規講習受講票**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 | | 番 | | 氏　名 | |  | | | |
| 受講日 | 年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | |
| 申込受付担当者 |  | | 受講状況 | | １日目午前 | |  | ２日目午前 |  |
| １日目午後 | |  | ２日目午後 |  |

受講上の注意事項

１．この受講票は、必ず講習会場に持参し、講習開始前に受付を済ませてください。

２．この受講票は、講習終了日に回収します。

３．テキストは講習会場でお渡しします。

４．遅刻・早退は、欠席扱いとなり、再講習が必要となります。

５．講習会場には、駐車場がありませんので、公共交通機関をご利用下さい。

６．講習当日、本人であることを示す書類（運転免許証・パスポート等）をご持参ください。

　　　　　　　なお、当日に書類をお忘れの場合は、講習を受講できない場合があります。

７．新型コロナウイルス感染拡大防止に、マスク着用及び手指消毒のご協力をお願いします。

連絡先　　　柏原羽曳野藤井寺消防組合消防本部　予防課

　　　　　　TEL 072-958-9928 FAX 072-958-9900