

乙種防火管理講習申込書

| | | |
|--|--|---|
| 平成 年 月 日 | | |
| 春日・大野城・那珂川消防本部消防長 | | |
| 写 真 3.0×2.4 (たて)(よこ) | ふ り が な | |
| | 氏 名 | |
| | 生 年 月 日 大正・昭和・平成 年 月 日 | |
| 住 所 | 〒 電話番号 | |
| 防火 選 任 予 定 の 対 象 物 | 名 称 | 役職名 |
| | 所 在 地 | 〒 電話番号 |
| 摘 要 | | ※署所受付印 |
| ・太枠内を記入してください。※欄は記入しないこと。 ・写真は、受講日前6ヶ月以内に撮影したもの1枚 (無帽、無背景、上半身、縦3cm×横2.4cm)を写真欄にのりづけして ください。 ・申し込み時若しくは受講当日に本人確認をさせていただきます。(運転免許証 等ご持参ください。) | | |

| | | |
|------|--------|-----|
| 本人確認 | 領収証の要否 | 宛 名 |
| / 済 | 要・否 | |

必ずお読み下さい。

受講上の注意事項

- * 受講当日には受講票と受講費用 2,000円を持参し、9時50分までに受講手続きを済ませてください（受付は、9時30分開始）。
- * 受付時に受講票を提示してください。
- * 講習開始時間は厳守願います（遅刻、早退は一切認めません）。
- * 筆記用具をご持参ください。
- * 受講者の方の駐車場はありませんので、公共の交通機関を利用してください。

問い合わせ先

春日市春日2丁目2番地1

春日・大野城・那珂川消防本部 予防課予防係 TEL：092-584-1196

TEL : 0 9 2 - 5 8 4 - 1 1 9 6