様式第1号(第5条関係)　　　　　　　　　　　　　　　　　　※受付番号（　　－　　）

防火・防災管理講習受講申請書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  西都市消防長　殿  申請者　氏　名  住　所 | | | | | | |
| **講習区分** | 新規講習 ・ 再講習 | | 甲種防火　　乙種防火　　防災　　防火防災 | | | |
| **受　講　者** | ふりがな  氏　名 |  | | | 生年  月日 | 年　月　日 |
|  | | |
| 職務上  の地位 |  | | | 電話番号 |  |
| **勤 務 先 事 業 所 等** | | | | | | |
| **防火対象物の名称** | |  | | | | |
| **防火対象物の所在地** | | 電話番号（　　　　　　　　　　　） | | | | |
| **受講料の領収書の宛名** | |  | | | | |
| ※ 受 付 欄 | | | | ※ 経 過 欄 | | |
|  | | | |  | | |

備考１ 講習区分は、西都市消防本部において講習実施の公示をしたものに○印を点け申請してください。

　　２ 記入欄にはもれなく記入してください。

連絡・申請先

西都市消防本部 予防課

電　話 0983-43-2477

ＦＡＸ 0983-42-3910

　　３ ※印の欄は記入しないでください。

　　４ ＦＡＸで申請される場合は、必ず事前にご連絡ください。

　　５ 受講予定人数に達した場合は、受付できないことがあります。