写真貼付
４㎝×３㎝
・正面、無帽
・裏面に氏名記入

甲種防火管理 新規講習 受講申込書

フリガナ		生年月日	昭和 年　月　日 平成
氏　名			
現 住 所	ＴＥＬ		
事業所名	ＴＥＬ		
事業所の所 在 地			

※受講番号	※講習修了証番号	※出欠	１日目	２日目
―　―				

※欄は記入しないこと。

✂切り取り

受　講　票

１　あなたの受講する講習は「甲種防火管理第２回新規講習」です。

２　日時及び講習場所
（１日目）令和６年 10 月 17 日（木）8:50～17:00　姶良市消防本部 ３階 大会議室
（２日目）令和６年 10 月 18 日（金）8:50～17:00　姶良市消防本部 ３階 大会議室

３　その他
注意点などは講習案内をご確認ください。
＊当日は、この受講票をご持参ください。