甲種防火管理 再講習 受講申込書

フリガナ 氏　　名		生年月日	昭和 年　　月　　日 平成
現 住 所	ＴＥＬ		
事業所名	ＴＥＬ		
事業所の 所 在 地			
資　　格	講 習 機 関		
	修了年月日	年　　月　　日	

※受講番号 —	※講習修了証番号	※出欠	

※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「甲種防火管理再講習」です。

2　日時及び場所
令和６年 11 月 15 日（金）8:50～11:00　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。