

# 甲種防火管理新規講習 受講申込書

山鹿市消防本部消防長 殿

申請日	平成	年	月	日
申請者氏名				

フリガナ				
受講者氏名	(姓)		(名)	

生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日生	性別	男・女
------	----------	---	---	----	----	-----

本籍地	都道府県
-----	------

現住所	〒 <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> - <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
	都道府県
	_____
	電話番号 ( ) _____
	FAX番号 ( ) _____

事業所名	
防火対象物名	
役職名	
防火対象物所在地	〒 <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> - <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
	都道府県
	_____
	電話番号 ( ) _____
	FAX番号 ( ) _____

※受付欄(記入しないでください)

【当講習会に関するお問い合わせ先】
〒861-0535 熊本県山鹿市南島1270-1 山鹿市消防本部 予防課 Tel:0968-43-1194 Fax:0968-43-5100 e-mail:fs-yobou@city.yamaga.kumamoto.jp

受付	システム入力	受付番号
( / )	( / )	

備考 ご記入いただいた情報は、防火管理講習における修了証の作成、名称及び修了者のデータベース作成用として使用し、目的以外には使用いたしません。