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	令和　　年　　月　　日
申請者氏名	

フリガナ	(姓)		(名)	
受講者氏名				

生年月日	大正　昭和　平成　　年　　月　　日生

本籍地	都道府県

現住所	〒□□□－□□□□ 都道府県 電話番号　　（　　） FAX番号　　（　　）

事業所名	
防火対象物名称	
役職名	
防火対象物所在地	〒□□□－□□□□ 都道府県 電話番号　　（　　） FAX番号　　（　　）

※受付欄（記入しないでください）

受付	システム入力	受付番号
（　/　）	（　/　）	

【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:0968-43-9119　Fax:0968-43-5100
e-mail:fs-yobou@city.yamaga.kumamoto.jp

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。