別記様式第１０号（第１２条関係）

|  |
| --- |
| ※整理区分（甲種）　　※受付番号（　　　　　番）　 ※受講番号（　　　　　　　番） |
| 防火管理新規講習受講申請書　　　　年　　　　月　　　　日留萌消防組合消防長　　様　　　　　　　　　　　　　　　申請者住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請６ヶ月以内に撮影した正面上三分身像の写真（縦４㎝×横３㎝）氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　年　　　月　　　日　生　上記、甲種防火管理新規講習の受講を申請致します。 |
| 勤務先（事業所等） | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 職務上の地位 |  |
| 講習科目の一部免除 | 講習科目の一部免除を希望する方は、下記の該当する資格をチェックしてください。[ ] 消防設備点検資格者　　　[ ] 自衛消防業務講習修了者（上記資格を証明する免状の写し又は修了証の写しを併せて添付してください。）ただし、効果測定は免除科目の内容も含み全科目について行います。 |
| ※受付欄 | ※　　備　　　　考 |
|  |  |

備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　　　２　※印の欄は、記入しないこと。