

写真貼付
縦 3.0cm
×
横 2.4cm

甲 種

防火管理新規講習受講申込書

受付番号

令和 年 月 日

(あて先)
高槻市消防長

住 所	〒 TEL
受講者氏名	フリガナ
生 年 月 日	年 月 日
事 業 所 名	
事業所所在地	〒 TEL
科目免除の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有りの場合は下記いずれかの免状又は修了証の写しを添付 ・消防設備点検資格者 ・自衛消防業務講習の課程修了者

甲種防火管理新規講習を受講したいので申し込みます。