

**記入要領**

別記様式第15号（第17条関係）

甲種防火管理講習受講申込書

申込書を提出する年月日（和暦）を記入してください。

申込日 年 月 日

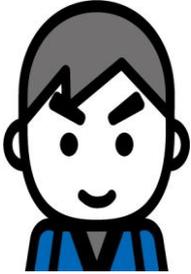
種別	<input type="checkbox"/> 新規講習		該当する種別の □印にレを付けてください。
	<input type="checkbox"/> 再講習 修了証交付機関名及び修了証番号 【 . 】		
ふりがな			写真貼付 縦 3.0 cm 横 2.5 cm 無帽，無背景 上半身のりづけ
氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	氏名を記入し，性別には，□にレを付けてください。	
生年月日	( 歳)	生年月日及び年齢を記入してください。	
住所	電話（携帯電話も可）		住所及び電話番号を記入してください。 なお，携帯電話をお持ちであれば携帯電話番号を記入してください。
勤務先名	勤務先名を記入してください。		
勤務先所在地	勤務先所在地及び勤務先の電話番号を記入してください。		
職務上の地位	職務上の地位（役職名等）を記入してください。		
※ 受付欄	※ 講習修了証番号	※ 備考	
記入しないでください	記入しないでください	記入しないでください	

- 備考
- この用紙の大きさは，日本産業規格A4とすること。
  - 印のある欄には，該当の□印にレを付けること。
  - ※印の欄には，記入しないこと。
  - 再講習の申込みには，甲種防火管理講習修了証の写しを添付すること。

別記様式第15号（第17条関係）

## 甲種防火管理講習受講申込書

申込日 〇〇年〇〇月〇〇日

種 別	<input type="checkbox"/> 新規講習	
	<input type="checkbox"/> 再講習 修了証交付機関名及び修了証番号 【 . 】	
ふ り が な	しょうぼう たろう	
氏 名	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
生 年 月 日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日生 ( 〇〇 歳)	
住 所	鹿児島県曾於市大隅町岩川〇〇〇〇番地 電話（携帯電話も可） 090-1234-5678	
勤 務 先 名	株式会社 消防	
勤 務 先 所 在 地	鹿児島県曾於市大隅町中之内〇〇〇〇番地 電話 099-482-〇〇〇〇	
職 務 上 の 地 位	〇〇課長	
※ 受 付 欄	※ 講習修了証番号	※ 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 □印のある欄には、該当の□印にレを付けること。  
3 ※印の欄には、記入しないこと。  
4 再講習の申込みには、甲種防火管理講習修了証の写しを添付すること。