甲種防火管理 (再) 講習受講申込書

防火対象物	勿
所 在 均	也 <u> </u>
名 和	尔 <u></u>
管理権原都	y 1
電話番号	7

(1) 受講を希望する日について、第1希望から第2希望まで「O」を記入してください。 特に希望がない場合は、いずれも可に「O」を記入してください。

	開催回	日程	第 1 希望	第 2 希望	いずれも可
受講希望日	第1回	令和5年9月13日(水) 9時30分~11時50分			
	第2回	令和5年9月14日(木) 9時30分~11時50分			

(2) 受講する方について記入してください。

ふりがな	生年月日	職	名	住	所
氏 名			-		
有している甲種防火管理受講修了証		資格取	'得日		
有している中性的人目	講習	機関			

- (3) 感染症対策のため講習会当日は、マスクの着用をお願いいたします。発熱や風邪の症状(37.5 度以上の発熱や咳の症状)がみられる場合は、講習会への参加を自粛していただく場合があります。
- 注1 氏名は正確に記入し、住所欄には受講者本人の現住所を記載してください。
- 注2 複数名の申込みをする場合は、申込書をコピーして使用してください。