

様式第6号（第8条関係）

受講番号	※
------	---

年 月 日

### 防火管理講習受講申込書

三沢市消防本部消防長 様

(ふりがな)

受講者 氏 名

下記により、(甲種・乙種)防火管理(新規・再)講習の受講を申し込みます。

防火対象物	名 称		
	住 所		
受 講 者	住 所		
	生 年 月 日	年 月 日生 ( 歳)	
	職務上の地位		
	性 別	男 ・ 女	
	連 絡 先 (電 話)	勤務先	
自 宅			
講習の 一部 免除	消防設備点検資格者講習の課程を修了したことによる講習の一部免除を 受ける                      受けない		
	自衛消防業務講習の課程を修了したことによる講習の一部免除を 受ける                      受けない		

備考

- 1 講習の一部免除を受ける場合は該当する講習修了証等のコピーを添付してください。
- 2 ※印欄には記入しないでください。