

甲種防火管理再講習受講申込書

令和8年 月 日

高島市消防長

申込者 住 所
氏 名
連絡先

甲種防火管理再講習の受講を申し込みます。

受講者	ふりがな				※受付番号
	氏名				
	住所				
	生年月日	年	月	日生	
防火対象物名称					
防火管理者選任年月日		年	月	日	職務上の地位
【新規】・【再講習】 講習修了機関		修了証番号	第	号	修了年月日
					年 月 日

----- 切り取り -----

甲種防火管理「再講習」

受 講 票

高島市消防本部

ふりがな			※受付番号	※受講確認
氏名				

講習日： 令和8年7月16日（木）午前9時30分開始

会 場： 高島市今津町日置前5150 高島市消防本部 3階大会議室

- 注
- ※印欄は、記入しないで下さい。
 - この受講票は、講習会場の受付に提出して下さい
 - 修了証交付のため氏名は、はっきりと記入願います。