

様式第 2 号

防 災 管 理 新 規 講 習 申 請 書

年 月 日			
(あて先) 千葉市消防長			
申 請 者	(フリガナ) 氏 名		
	生 年 月 日	T・S・H 年 月 日	
	住 所	〒 電話番号 — —	
防火管理資格	受講講習機関名		
	修了証番号	修了証交付日	年 月 日
講習科目の一部免除	講習科目の一部免除を希望する方は、修了している資格にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 自衛消防業務講習 (免除科目：防災管理の意義及び制度 (1.5 時間))		
事 業 所	所在地	〒 連絡先電話番号 — —	
	連絡先電子メールアドレス	@	
	名 称		
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	

- 備考
- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番としてください。
 - 2 受講講習機関名の欄は、受講した甲種防火管理新規講習を開催した都道府県、消防本部又は登録講習機関の名称を記入してください。
 - 3 修了証番号の欄は、受講した甲種防火管理新規講習の修了証番号を記入してください。
 - 4 修了証交付日の欄は、受講した甲種防火管理新規講習の修了証交付日を記入してください。
 - 5 講習科目の一部免除を希望される方は、必要な修了証の写しを添付してください。
 - 6 講習科目の一部免除を希望される方の修了証は、講習日まで有効なものに限ります。
 - 7 講習科目の一部免除を希望される方に対する効果測定は、免除科目の内容を含み全科目について行いますので御承知ください。
 - 8 ※印欄は、記入しないでください。