

# 令和5年度 甲種防火管理再講習受講申込書

年 月 日

十和田地域広域事務組合消防本部  
消防長 様

取扱者印	
------	--

甲種防火管理再講習を受講したいので、申込みします。

受講申請者	住 所		
	(フリガナ) 氏 名		
	生 年 月 日	年 月 日 ( 歳)	男 ・ 女
	電 話	( )	
選 任 防火対象物	所 在 地		
	名 称	テナント名 ( )	
	用 途	電 話	( )
	選任年月日		
	職務上の地位		
講習修了の 経 緯	修 了 年 月 日	講 習 機 関	
	新規講習	年 月 日	
	再講習	年 月 日	

※ 講習修了の経緯 : 修了証等の写しで確認 消防本部の講習修了者名簿で確認

※ 受 講 処 理 欄			
※ 受付欄			※受講確認欄
	※ 受講番号		
	※ 修了証番号		

- 備考 1 太線枠内のみ記入してください。(※印の欄は、記入しないでください。)
- 2 前回の講習修了(新規甲種又は再講習)を証明する書類の写しを添付してください。
  - 3 テナント等にあつては、名称欄に防火対象物のほか管理する部分を記入してください。
  - 4 ご記入いただいた情報は、本講習における修了証、名簿等及び修了者のデータベースの作成として利用するもので、目的以外には使用いたしません。