**宛先：諏訪広域消防本部　予防課宛（Fax　０２６６－２１－２１１９）**

**諏訪広域消防　防火管理講習受講申込書**

**※受講者１名につき１枚、太枠内に記入をお願いします。**

**１　受講希望講習会名**

|  |  |
| --- | --- |
| 講習会名  　(甲種・乙種に○印、新規・再講習に○印) | 受講年月日  　　　　　　(記入例：R〇年〇月〇日(～R〇年〇月○日)) |
| 甲種　　　　　　　　新規  防火管理  　乙種　　　　　　　　再講習 | Ｒ　　年　　月　　日(～Ｒ　　年　　月　　日) |

**２　受講者情報（下記枠内に受講者情報を記入してください。）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **フ　リ　ガ　ナ** |  | **居住市町村名** |
| **氏　　　　　名** |  | **市**  **町**  **村** |
| **生年月日（年号該当○印）** | **昭和・平成　　　　年　　　月　　　日生** | |
| **連 絡 先（携帯電話等）** | **－　 　　　　　－** | |
| **ＦＡＸ番号（受講票送付先）** | **（　　　 　　）** | |
| **勤務先** |  | |
| **勤務先所在地　電話番号** | **（　　 　）** | |
| **申込者（いずれかに○印）** | **本人　・　勤務先（担当者名：　　　　　　　　　　　）** | |

**以上、記入が終わりましたら消防本部宛（上記Fax番号）へFaxしてください。**

**※以下は消防本部予防課で記入します。**

**防火管理講習受講票**

**上記の受講者の受付が完了しましたので、お知らせします。　　　　　　　諏訪広域消防本部予防課**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受付番号（受講番号）** | | **№** | | **受　付　印** | |  | |
| **処理経過** | **受付者** |  | | **ネフォープ処理者** | | |  |
| **当日受講確認** | | **初　日** |  | | **２日目** | |  |

**注意事項**

**・受付期間の午前９時から午後５時までに必要事項を記載の上、申し込みください。**

**・受付時間外の申込書は受付できません。**

**・受付期間終了後までに受付番号、受付印が入った受講票が届かない場合は、受講定員に達した**

**ため、今回の講習は受講できません。**

・講習当日は、この受講票(受付印が押印されたもの)を持参し受付してください。

・遅刻・早退は認められませんので、時間を厳守してください。

・**「**再講習**」**を受講される方は、受講受付の際に修了証を提示してください。