甲種防火管理新規講習受講申請書

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日東山梨消防本部消防長　　　　　　　　　様申請者氏名 　　 　 　  |
| 住　　所 | 〒 |
| フリガナ |  |
| 氏　　名生年月日 | （　　　　　年　　　　月　　　　日生） |
| 電　　話 | ＴＥＬ |
| 勤務先名称 |  |
| 勤　務　先住所・電話 | 〒ＴＥＬ |
| 職務上の地位 |  |
| ※ 受 付 | 写真貼付欄 |
| 受付番号（　　　　　　　　　） | 写真縦４．５ｃｍ横３．５ｃｍ |
|  |

* 写真は、受講申請６ヶ月以内に撮影した正面上半身、無帽で背景のないもの。

（縦４.５ｃｍ・横３.５ｃｍ）