

防火管理講習受講申込書

（申請先） 長岡市消防長

申請日

年 月 日

受講番号	講習区分	<input type="checkbox"/> 甲種防火管理新規講習 <input checked="" type="checkbox"/> 甲種防火管理再講習 <input type="checkbox"/> 乙種防火管理講習		写真ちょう付	
				写真の大きさ 縦4cm 横3cm 6箇月以内に撮影したもの	
受講者	ふりがな				年 月 日撮影
	氏名				
	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日（ 歳）			
	住所	電話番号（ ）			
選任先	建物名称				
	事業所名称				
	所在地			受講確認	
	電話番号	（ ）		第1日	第2日
	使用している階	階		/	
備考				年 月 日修了	

記入上の注意

- 1 太枠の中を記入し、該当箇所□にレ印を記入してください。
- 2 甲種防火管理再講習を希望される方は、修了証の写しを添付してください。
- 3 消防本部又は最寄りの各消防署・出張所に、持参してください。

（切り離さないでください。）

防火管理講習受講票

受講番号	講習区分	<input type="checkbox"/> 甲種防火管理新規講習 <input checked="" type="checkbox"/> 甲種防火管理再講習 <input type="checkbox"/> 乙種防火管理講習	
講習日時	令和8年11月10日午前9時25分から午前11時40分まで 年 月 日午前 時 分から午後 時まで （受付時間：午前9時から9時25分まで）		
講習会場	長岡市千歳1-3-100 長岡市消防本部 4階 研修室		
ふりがな			
氏名			

※ 受講当日は、この受講票を受付へ提示してください。