

令和4年度 甲種防火管理新規講習【第1回】受講申込書

秋田市防火安全協会会長あて

令和4年	月	日
------	---	---

受講者の	住所	〒		
	フリガナ		生 年 月 日	昭和・平成・( )
	氏 名			年 月 日
	連絡先	電話番号		
FAX番号又はメールアドレス				
防火管理者に選任予定の防火対象物の	所在地	〒		
	名 称			
受講日		令和4年5月12日(木)・5月13日(金)		
講習科目の一部免除		一部免除を希望する方は、修了・取得している資格に○をしてください。		
		自衛消防業務講習 ・ 消防用設備等点検資格者		

**※ 受講日を確認してください。**

【記入上の注意事項】

- 1 太枠内のみ、記入してください。
- 2 受講申込書を受付後、受講票を送付しますので、連絡先を必ず記入してください。
- 3 電話番号は、携帯電話など受講者本人と直接連絡ができる番号を記入してください。
- 4 メールアドレスは、PDF方式のファイルが受信できるものを記入してください。  
※@city.akita.lg.jpからのメールを受信できるように設定してください。
- 5 講習科目の一部免除を希望する方は、修了証・免状の写しを添付してください。

◎申込み窓口・問い合わせ先

〒010-0951 秋田市山王一丁目1番1号

秋田市消防本部 予防課

TEL:018-823-4247 FAX:018-823-9006

E-Mail: **fdpm@city.akita.lg.jp**