

消防設備士講習希望申込書

(この申込書は、受講申請書ではありません。)

年 月 日

(フリガナ) 申請者氏名			生 年 月 日	
			昭和・平成	年 月 日
本 籍 (都道府県名)	電話番号	自宅又は携帯 () -		
		勤務先 () -		
現 住 所	〒 -			
勤務先名称				
勤務先所在地	〒 -			
今回受講する 講習区分	1 特殊消防用設備等		2 消火設備	
	3 警報設備		4 避難設備・消火器	
受講に係る消防設備士資格				
類別	甲・乙別	交付番号	交付年月日	交付知事
類	種		昭・平・令 年 月 日	知事
類	種		昭・平・令 年 月 日	知事
類	種		昭・平・令 年 月 日	知事
上記講習区分の 前回受講年月日	昭・平・令 年 月 日		受講した 都道府県名	
	昭・平・令 年 月 日			
摘 要				

(手続き方法)

- この希望申込書を講習区分「特殊消防用設備等」・「消火設備」・「警報設備」・「避難設備・消火器」ごとに消防設備士免状のコピー(表面・裏面)とともに、下記宛に郵送又はFAXで送付して下さい。

《 送付先 》 〒650-0011 神戸市中央区下山手通4丁目16-3 兵庫県民会館4階
一般社団法人 兵庫県消防設備保守協会 TEL 078-333-8012 FAX 078-333-8015

- 枠内を楷書で記入して下さい。

- お寄せいただいた個人情報は、消防設備士講習事務手続きに利用します。

(講習についてのお問い合わせ先)

〒650-0011 神戸市中央区下山手通4丁目16-3 兵庫県民会館4階
一般社団法人 兵庫県消防設備保守協会 TEL 078-333-8012 FAX 078-333-8015

〒650-8567 神戸市中央区下山手通5丁目10-1
兵庫県危機管理部消防保安課 TEL 代表 078-341-7711