

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。)

平成 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 年 月 日 | | 知事 | |
| 類 | 種 | | 昭・平 年 月 日 | | 知事 | |
| 類 | 種 | | 昭・平 年 月 日 | | 知事 | |
| 上記講習区分の 前回受講年月日 | 昭和・平成 年 月 日 | | 受講した 都道府県名 | | | |
| | 昭和・平成 年 月 日 | | | | | |
| 摘 要 | | | | | | |

(手続き方法)

1 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

2 枠内を楷書で記入して下さい。

3 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
兵庫県企画県民部災害対策局消防課 TEL 代表 078-341-7711 内線 (3415)