

防火管理講習受講申込書		
前橋市消防局長		年 月 日
(ふりがな) 氏 名 _____		
自宅住所 _____		
電話番号 _____		
生年月日（和暦） 年 月 日		
申込者の勤務先	名 称	
	所在地	（電話 _____）
講習種別	新規甲種 ・ 乙種	
※ 受付番号	※ 取扱者印	※ 受付欄

※印欄については記入しないでください。

----- キ リ ト リ 線 -----

受講票 (第1日目)	氏 名		
	※ 受講日及び 受講番号	月 日	

----- キ リ ト リ 線 -----

受講票 (第2日目)	氏 名		
	※ 受講日及び 受講番号	月 日	

※この用紙の大きさは日本産業規格A4とする。