

防災管理点検資格者講習科目免除申請書

財団法人 日本消防設備安全センター理事長 殿		年 月 日	
下記のとおり講習科目の一部免除を申請します。			
氏名		受講地	都道府県
現住所	都道府県 市区郡 〒□□□□□□□□ □□□□□□□□	☎ ()	方
免除理由（希望する番号を○で囲んでください。）			
科目免除の区分		免除される講習科目	
1	防災管理者で、3年以上の実務の経験がある。	<ul style="list-style-type: none"> ・地震等による災害の被害軽減対策の概論 ・防災管理 	
2	市町村の消防職員で、防災管理に関する業務について1年以上の実務の経験がある。	<ul style="list-style-type: none"> ・消防法規（防災管理に係る内容に限る） ・地震等による災害の被害軽減対策の概論 ・防災管理 	
3	市町村の消防職員で5年以上の実務の経験がある。	<ul style="list-style-type: none"> ・消防法規（防災管理に係る内容に限る） ・地震等による災害の被害軽減対策の概論 	
4	市町村の消防団員で8年以上の実務の経験がある。	<ul style="list-style-type: none"> ・地震等による災害の被害軽減対策の概論 	
5	防災管理点検資格者再講習を受けなかったことにより、防災管理点検資格者の資格を失った者	<ul style="list-style-type: none"> ・防災管理対象物の点検報告制度 ・地震等による災害の被害軽減対策の概論 	

- 備考 1 免除理由に該当する免状の写し及び実務経験の証明が必要です（受講申請書に記入した実務経験については不要）。実務経験の証明は、裏面に記入してください。
- 2 ご記入いただいた情報は、講習科目免除に係る事務に利用し、それ以外は利用しません。

防災管理点検資格者講習科目免除申請書

氏名	
----	--

受講 番号				
----------	--	--	--	--

実務経験の証明

勤務先(会社名等)		業種	
勤務先所在地			
実務経験	年 月 日から	年 月 日まで	
実務 の 内容			
勤務先(会社名等)		業種	
勤務先所在地			
実務経験	年 月 日から	年 月 日まで	
実務 の 内容			
勤務先(会社名等)		業種	
勤務先所在地			
実務経験	年 月 日から	年 月 日まで	
実務 の 内容			
勤務先証明（現在又は最終勤務先の代表者〈部課長でも可〉の証明を受けてください。）			
<p style="text-align: center;">上記のとおり相違ないことを証明します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">証明者 職氏名</p>			
(印)			
備考			