

防災管理点検資格者講習科目免除申請書

年 月 日

一般財団法人 日本消防設備安全センター理事長 殿

住 所

氏 名

次のとおり講習科目の一部免除を申請します。

1 科目免除を希望する講習

受講地	都道府県	講習年月日	年 月 日 ~ 年 月 日
-----	------	-------	---------------

2 免除理由

科目免除コード番号	免除理由（該当コード番号を○で囲んでください。）	免除される講習科目	免除時間計
A011	消防団員として実務経験8年以上の方	・ 防災管理に係る消防計画（1.5時間）	1.5時間
A031	消防職員として実務経験5年以上の方	・ 防災管理に係る訓練及び教育（1.5時間） ・ 防災管理に係る消防計画（1.5時間）	3時間
B041	防災管理者として実務経験3年以上の方	・ 防災管理の意義及び制度（1.5時間） ・ 防災管理に係る訓練及び教育（1.5時間） ・ 防災管理に係る消防計画（1.5時間）	4.5時間
B042	防災管理講習修了者で防災管理上必要な業務について実務経験5年以上の方		
B043	消防職員として防災管理の実務経験1年以上の方		
B044	再講習未受講により防災管理点検資格者の資格を失った方		

- 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			
----------	--	--	--

(氏名欄も忘れずに記入してください。)

3 実務経験の証明 (受講資格で証明されている場合は不要)

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。)			
上記のとおり相違ないことを証明します。			
年 月 日			
証明者 職氏名			
(印)			
備考			