

防火・防災管理教育担当者講習受講申込書

年 月 日

(あて先) 一般財団法人日本消防設備安全センター理事長

講習区分	1 本講習	2 再講習 (修了証番号 資格取得年月日 年 月 日)		
受講者	住所	〒 -		
	電話番号	( ) -		
	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日		
会社名	所在地	〒 -		
	電話番号	( ) -		
	名称		役職名	
受講したことのある講習に○印をつけてください。				
1 甲種防火管理新規講習		5 自衛消防業務追加講習		
2 乙種防火管理講習		6 自衛消防業務再講習		
3 甲種防火管理再講習		7 防災管理新規講習		
4 自衛消防業務新規講習		8 防災管理再講習		

記入上の注意

- 1 太枠の枠内のみ、楷書で記入してください。
- 2 該当する講習区分を「○」で囲んでください。
- 3 再講習を申し込む場合は、修了証の「修了証番号」「交付年月日」を記入してください。

防火・防災管理教育担当者講習  
受講票

受講番号

氏名

受講年月日
(本講習) 令和 年 月 日 (曜日) 日 (曜日)
講習 9:00~17:00
※ 受付は、講習開始の15分前からです。

(再講習) 令和 年 月 日 (曜日)
講習 9:20~16:40
※ 受付は、講習開始の20分前からです。

講習会場
伏見ライフプラザ6F 防火管理研修センター

裏面の受講上の注意を必ず読んでください。

### 受講上の注意

- 1 受講は、受講者として手続きをされた本人に限ります。
- 2 受講票と筆記用具を持参してください。
- 3 受講時間を厳守してください。
- 4 実技がありますので、動きやすい服装で受講してください。
- 5 駐車場及び駐輪場がありませんので、公共交通機関をご利用ください。

### 問い合わせ先

講習会について不明な点がありましたら、下記までお問い合わせください。  
一般財団法人日本消防設備安全センター  
名古屋事務所（防火管理研修センター）  
〒460-0008  
名古屋市中区栄一丁目 23 番 13 号  
伏見ライフプラザ 6 階  
TEL (052) 218-5075  
FAX (052) 223-0129

### 個人情報の取扱いについて

受講申込書に記入いただきました個人情報は、厳重に管理し、下記以外にご本人の承諾なく第三者に開示、提供することはありません。

- 1 修了証の作成
- 2 修了者名簿の作成
- 3 愛知県消防長会への情報提供
- 4 法令に基づき、公的機関から開示請求があった場合