

## 自衛消防業務新規講習受講申請書

一般財団法人日本消防設備安全センター理事長 殿  自衛消防業務新規講習を受講したいので「講習の手引」の記載事項を承知のうえ次のとおり申請します。 なお、この申請書の記入事項に偽りがある場合には、効果測定の結果にかかわらず資格を失効されてもなんら異議を申し立てないことを誓約します。  年 月 日  申請者氏名(自署) -----							受付年月日	
							受講番号	
							科目免除コード番号	
フリガナ				生年月日		性別		
氏名		(姓) (名)		3. 昭和 4. 平成		1 男 2 女		
現住所		〒		TEL ( )		様方		
		都道府県		区市郡				
勤務先	フリガナ							
	法人名							
所在地	〒	TEL ( )						
		都道府県		区市郡				
派遣先(常駐先)	フリガナ							
	勤務する建物名							
勤務する建物所在地	〒	TEL ( )						
		都道府県		区市郡				
講習修了後の自衛消防組織の役職について（予定される役職にチェックしてください。）								
<input type="checkbox"/> 統括管理者 <input type="checkbox"/> 本部隊の班長 <input type="checkbox"/> 本部隊の班長以外の自衛消防要員 <input type="checkbox"/> その他								
受講希望地		第1受講希望日		第2受講希望日		第3受講希望日		
		年 月 日・日		年 月 日・日		年 月 日・日		
交付年月日				交付番号				

注) 裏面にある、留意事項をよく読んで申請してください。

## ＝ 留意事項 ＝

- 1 この申請書に、次の書類を同封してください。
  - (1) 整理票、受講票及びテキスト引換券
  - (2) 返信用封筒1通 (受講通知書返信用)
 

※申請者の宛名を明記し、84円切手を貼った定形 (長形3号縦23.5cm×横12cm) のもの

※受講申請書類の返信用として使用させていただく場合がございます。
  - (3) 写真1枚 (整理票の所定の位置に貼付)
  - (4) その他、希望する受講地の申請書提出先が指定する書類
- 2 講習の手引をよく読んで、太枠内を正確にもれなく書いてください。また、この申請書の記入事項は、データ入力されますので、楷書で正しく記入してください。
 

なお、申請書記入事項のうち、「勤務先」欄には、現在、所属する勤務先名、所在地を記入してください。また、派遣先 (常駐先) 欄には、派遣又は常駐先の建物名及びその所在地を記入してください。

氏名が変更になった方は、変更事項を証明できる住民票、戸籍抄本等の公的書類の写しが必要です。
- 3 ご記入いただいた情報は、自衛消防業務講習事業における名簿・修了証等の作成、及びデータベースの管理、関連するアフターサービス、消防防災に関する情報のお知らせに利用します。

注) 東京都で実施する講習は、一般社団法人東京防災設備保守協会の指定する受講申請書をご利用ください。

なお、受講申請書は一般社団法人東京防災設備保守協会ホームページからダウンロードすることができます (URL : <http://www.hosyu-kyokai.or.jp/>)。

### 自衛消防業務新規講習受講申請書

(申請書の記入例)

一般財団法人日本消防設備安全センター 理事長 殿  自衛消防業務新規講習を受講したいので「講習の手引」の記載事項を承知のうえ次のとおり申請します。 なお、この申請書の記入事項に偽りがある場合には、効果測定の結果にかかわらず資格を失効されてもなんら異議を申し立てないことを誓約します。  令和00年00月00日	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">受付年月日</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;">性別</td> <td style="width: 15%;">(1)男 2女</td> </tr> <tr> <td>受講番号</td> <td></td> <td>生年月日</td> <td>(3)昭和 45年08月03日</td> </tr> <tr> <td>科目免除コード番号</td> <td></td> <td>タロウ (名)</td> <td>太郎</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">                 申請者氏名 (自署) <b>安全太郎</b> </td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td>安全太郎</td> <td>TEL</td> <td>043(300)0001</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td>安全太郎</td> <td>フリガナ</td> <td>千葉千葉 稲毛区穴川100 穴川荘2号 様方</td> </tr> <tr> <td>現住所</td> <td>〒20600124 千葉県千葉市稲毛区穴川100 穴川荘2号</td> <td>フリガナ</td> <td>ニホンショウボウセツピカブシキガイシャ 千バシチン</td> </tr> <tr> <td>勤務先</td> <td>日本消防設備株式会社 千葉支店</td> <td>フリガナ</td> <td>日本消防設備株式会社 千葉支店</td> </tr> <tr> <td>所在地</td> <td>〒2630033 千葉県千葉市稲毛区稲毛1000</td> <td>フリガナ</td> <td>日本橋株式会社 日本橋ビル</td> </tr> <tr> <td>派遣先</td> <td>千葉県千葉市稲毛区稲毛1000</td> <td>フリガナ</td> <td>東京台場10-10</td> </tr> <tr> <td>常駐先</td> <td>千葉県千葉市稲毛区稲毛1000</td> <td>フリガナ</td> <td>東京台場10-10</td> </tr> </table> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">講習修了後の自衛消防組織の役職について (予定される役職にチェックしてください。)</p> <p> <input checked="" type="checkbox"/> 統括管理者                    <input type="checkbox"/> 本部隊の班長                    <input type="checkbox"/> 本部隊の班長以外の自衛消防要員                    <input type="checkbox"/> その他             </p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 20%;">受講希望地</td> <td style="width: 20%;">第1受講希望日</td> <td style="width: 20%;">第2受講希望日</td> <td style="width: 20%;">第3受講希望日</td> </tr> <tr> <td>千葉市</td> <td>00年00月00日・00日</td> <td>00年00月00日・00日</td> <td>00年00月00日・00日</td> </tr> </table> <p style="text-align: right; margin-top: 5px;">                 交付年月日 ..... 交付番号 .....             </p>	受付年月日		性別	(1)男 2女	受講番号		生年月日	(3)昭和 45年08月03日	科目免除コード番号		タロウ (名)	太郎	申請者氏名 (自署) <b>安全太郎</b>				フリガナ	安全太郎	TEL	043(300)0001	氏名	安全太郎	フリガナ	千葉千葉 稲毛区穴川100 穴川荘2号 様方	現住所	〒20600124 千葉県千葉市稲毛区穴川100 穴川荘2号	フリガナ	ニホンショウボウセツピカブシキガイシャ 千バシチン	勤務先	日本消防設備株式会社 千葉支店	フリガナ	日本消防設備株式会社 千葉支店	所在地	〒2630033 千葉県千葉市稲毛区稲毛1000	フリガナ	日本橋株式会社 日本橋ビル	派遣先	千葉県千葉市稲毛区稲毛1000	フリガナ	東京台場10-10	常駐先	千葉県千葉市稲毛区稲毛1000	フリガナ	東京台場10-10	受講希望地	第1受講希望日	第2受講希望日	第3受講希望日	千葉市	00年00月00日・00日	00年00月00日・00日	00年00月00日・00日
受付年月日		性別	(1)男 2女																																																		
受講番号		生年月日	(3)昭和 45年08月03日																																																		
科目免除コード番号		タロウ (名)	太郎																																																		
申請者氏名 (自署) <b>安全太郎</b>																																																					
フリガナ	安全太郎	TEL	043(300)0001																																																		
氏名	安全太郎	フリガナ	千葉千葉 稲毛区穴川100 穴川荘2号 様方																																																		
現住所	〒20600124 千葉県千葉市稲毛区穴川100 穴川荘2号	フリガナ	ニホンショウボウセツピカブシキガイシャ 千バシチン																																																		
勤務先	日本消防設備株式会社 千葉支店	フリガナ	日本消防設備株式会社 千葉支店																																																		
所在地	〒2630033 千葉県千葉市稲毛区稲毛1000	フリガナ	日本橋株式会社 日本橋ビル																																																		
派遣先	千葉県千葉市稲毛区稲毛1000	フリガナ	東京台場10-10																																																		
常駐先	千葉県千葉市稲毛区稲毛1000	フリガナ	東京台場10-10																																																		
受講希望地	第1受講希望日	第2受講希望日	第3受講希望日																																																		
千葉市	00年00月00日・00日	00年00月00日・00日	00年00月00日・00日																																																		

**新規**

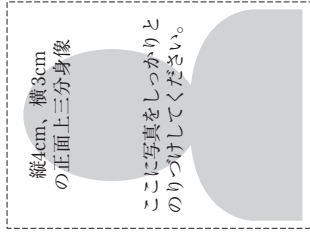
+

自衛消防業務新規講習  
整理票

受講番号	
受講地	
科目免除	有・無

フリガナ		男・女	
氏名		性別	
生年月日	昭和 平成	年 月 日	日生 (満 歳)
受講月日		月 日 ~	月 日

写真貼付欄



（6カ月以内に撮影したもの）

年	月	撮影
---	---	----

出席状況	
第1日	第2日

\*太線内のみ記入してください。

**新規**

✂ 申請受付機関で切り取ります

**新規**

+

自衛消防業務新規講習  
受講票

受講番号	
受講地	
科目免除	有・無

氏名		男・女	
生年月日	昭和 平成	年 月 日	日生

受講	年 月 日
第1日	年 月 日
第2日	年 月 日

◎受付で出席のチェックを受けてください。  
◎欠席、遅刻は認められませんので、時間を厳守してください。

出席証	
第1日	
第2日	

**新規**

✂ テキスト引換のときまで切り取らないでください

**新規**

+

自衛消防業務新規講習  
テキスト引換券

受講番号		氏名	
受講地			
科目免除	有・無		

受講料振替払込受付証明書貼付欄

**コピーしたものは不可**

(注) 受講料は、受講申請後にお送りする「受講料振替払込書」で払込んでいただきますので、受講申請の際にはこの欄に「受講料振替払込受付証明書」を貼付する必要があります。

- 1 受講通知に同封の振替払込書により払い込み後、振替払込受付証明書（コピー不可）を枠内にのりづけしてください。
- 2 テキストは、この引換券と引換えに講習会場で配付します。
- 3 振替払込受付証明書を貼付していない場合は受講できません。

**新規**

## 自衛消防業務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

現住所

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	科目免除の条件(該当コード番号を○で囲んでください。)	免除科目	免除時間計
B071	甲種防火管理講習の課程及び防災管理に関する講習の課程の両方を修了している。	・ 防火管理及び防災管理の意義及び制度 (3時間) ・ 自衛消防組織並びにその統括管理者及び要員の役割と責任 (3時間) ・ 防災設備等に関する知識 (1時間)	7時間

- 備考 1 それぞれの講習の修了証の写しを同封してください。  
2 効果測定科目免除はありません。全科目を受ける必要がありますのでご注意ください。

# 自衛消防業務再講習受講申請書

一般財団法人日本消防設備安全センター理事長 殿  自衛消防業務再講習を受講したいので「再講習受講案内」の記載事項を承知のうえ次のとおり申請します。 なお、この申請書の記入事項に偽りがある場合には、効果測定の結果にかかわらず資格を失効されてもなんら異議を申し立てないことを誓約します。  年 月 日  申請者氏名(自署) -----							受付年月日  受講番号
フリガナ	変更	(姓)	(名)	生年月日		性別	
氏名	あり なし			3. 昭和 4. 平成	年 月 日	1 男 2 女	
現住所	〒 □□□□□□□□ □□□□□□□□			TEL ( )			
	都道府県	区市郡					
勤務先	フリガナ						
	法人名						
所在地	〒 □□□□□□□□ □□□□□□□□			TEL ( )			
	都道府県	区市郡					
派遣先(常駐先)	フリガナ						
	勤務する建物名						
勤務する建物所在地	〒 □□□□□□□□ □□□□□□□□			TEL ( )			
	都道府県	区市郡					
自衛消防業務講習修了証(修了証の写しを同封してください。)							
市町村消防長名又は登録講習機関名				交付年月日	年 月 日		
				修了証番号	第 号		
現在の自衛消防組織の役職について(現在の役職にチェックしてください。)							
<input type="checkbox"/> 統括管理者 <input type="checkbox"/> 本部隊の班長 <input type="checkbox"/> 本部隊の班長以外の自衛消防要員 <input type="checkbox"/> その他							
受講希望地	第1受講希望日	第2受講希望日	第3受講希望日				
	年 月 日	年 月 日	年 月 日				
交付年月日			交付番号				

注) 裏面にある、留意事項をよく読んで申請してください。

## = 留意事項 =

1 この申請書に、次の書類を同封してください。

- (1) 自衛消防業務講習修了証の写し
- (2) 整理票、受講票及びテキスト引換券
- (3) 写真1枚(整理票の所定の位置に貼付)
- (4) 返信用封筒1通(受講通知書返信用)

※申請者の宛名を明記し、**84円切手**を貼った定形(長形3号縦23.5cm×横12cm)のもの

- (5) その他、希望する受講地の申請書提出先が指定する書類

2 再講習受講案内をよく読んで、太枠内を正確にもれなく書いてください。また、この**申請書の記入事項は、データ入力されますので、楷書で正しく記入してください。**

なお、申請書記入事項のうち、「勤務先」欄には、現在、所属する勤務先名、所在地を記入してください。また、派遣先(常駐先)欄には、派遣又は常駐先の建物名及びその所在地を記入してください。

氏名が変更になった方は、変更事項を証明できる住民票、戸籍抄本等の公的書類の写しが必要です。

3 ご記入いただいた情報は、自衛消防業務講習事業における名簿・修了証等の作成、及びデータベースの管理、関連するアフターサービス、消防防災に関する情報のお知らせに利用します。

注) 東京都で実施する再講習は、一般社団法人東京防災設備保守協会の指定する受講申請書をご利用ください。

なお、受講申請書は一般社団法人東京防災設備保守協会ホームページからダウンロードすることができます。(URL : <http://www.hosyu-kyokai.or.jp/>)

再

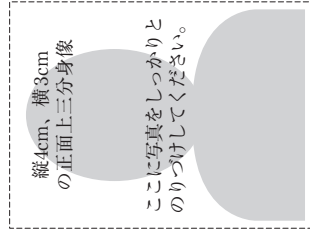
+

自衛消防業務再講習  
整理票

受講番号	
受講地	

フリガナ		性別	男・女	日生
氏名		性別		日生
生年月日	昭和 平成	年	月	日
受講 月日		年	月	日

写真貼付欄



(6カ月以内に撮影したもの)

年	月	撮影
---	---	----

出欠状況

--

\*太線内のみ記入してください。

再

再

+

自衛消防業務再講習  
受講票

受講番号	
受講地	

氏名		性別	男・女	日生
生年月日	昭和 平成	年	月	日

受講年	年	月	日
-----	---	---	---

出席証	
-----	--

◎受付で出席のチェックを受けてください。  
◎欠席、遅刻は認められませんので、時間を厳守してください。

再

+

自衛消防業務再講習  
テキスト引換券

受講番号		氏名
受講地		

受講料振替払込受付証明書貼付欄

コピーしたものは不可

\* 申請書提出の際は、この欄に貼付は必要ありません。

- 1 申請後、受講が認められた方に受講通知を送付しますので受講通知に同封の振替払込書により払い込み後、振替払込受付証明書(コピー不可)を枠内にのりづけしてください。
- 2 テキストは、この引換券と引換えに講習会場で配付します。
- 3 振替払込受付証明書を貼付していない場合は受講できません。

※テキスト引換のときまで切り取らないでください

再





## 自衛消防業務講習修了証書換申請上の留意事項

### 1 申請書の受理に必要な書類等

- (1) **自衛消防業務講習修了証書換申請書** 黒インク又は黒ボールペンで記入してください
- (2) **修了証書換手数料の振替払込受付証明書** (下の枠線部分にのりで貼付してください)
- (3) **書換えに係る自衛消防業務講習修了証**
- (4) **書換事項を証明する公的証明書類の写し** (6か月以内に交付された住民票、運転免許証、又は健康保険証等)
- (5) **返送用封筒 1通** 定形サイズ (23.5×12cm長形3号) にお受け取りの宛名を明記し、  
**434円分の切手** (簡易書留郵便扱い) を貼付したもの

### 2 修了証書換手数料

手数料は、**870円 (消費税込)** となります。

指定の払込取扱票によりお近くの郵便局又はゆうちょ銀行の窓口で払い込み、振替払込受付証明書を貼付してください。

### 3 申請方法

郵送にて一式お送りください。

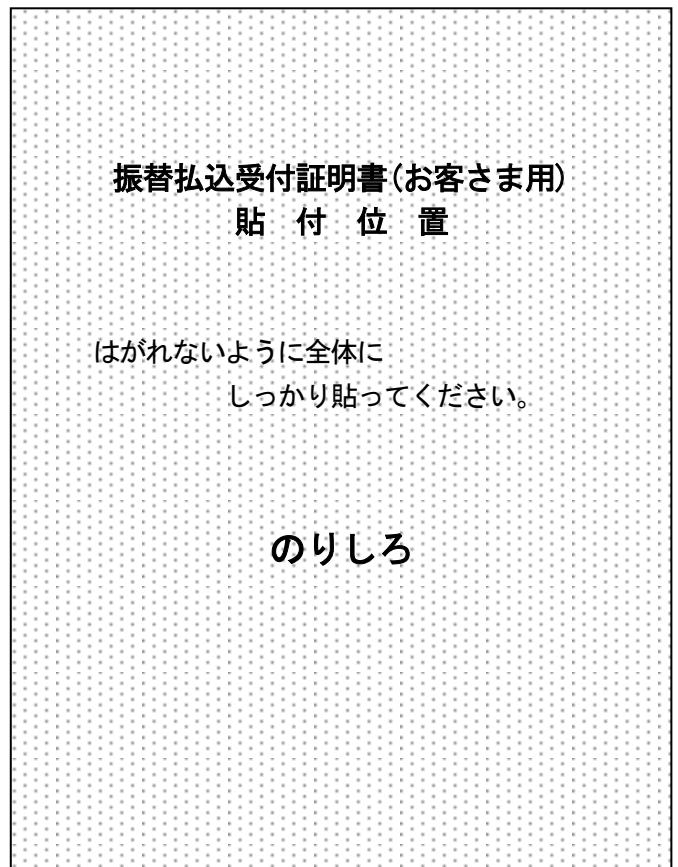
**申請書送付先**

〒105-0003 東京都港区西新橋3-7-1  
一般財団法人日本消防設備安全センター  
業務部 講習担当

TEL 03-5422-1593

### 4 新修了証の送付

申請書を受理してから  
概ね30日以内に郵送します。



## 自衛消防業務講習修了者住所等異動届

年 月 日

修了証	交付年月日				交付番号					
	年	月	日							
氏名	フリガナ					生年月日	年号	年	月	日
	漢字						3昭			
変更事項	現住所	コード	〒		都道府県	区市郡	(TEL - - )			
		1:1:1								
	勤務先名	コード								
勤務先所在地	コード	〒		都道府県	区市郡	(TEL - - )				
	1:2:1									
処理欄	受付年月日	データ渡し年月日	担 当	備 考						

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とします。
- 2 太枠内を楷書で正確にもれなく記入してください。
- 3 変更内容にかかわらず「修了証」、「氏名」、「生年月日」欄は、必ず記入してください。
- 4 「生年月日」欄の年号は、該当する数字を○印で囲んでください。
- 5 自衛消防業務講習修了証のコピーを同封してください。
- 6 再講習受講案内の発送時期によっては前住所宛に郵送される場合がございます。
- 7 ご記入いただいた情報は、データベースの作成、関連するアフターサービス、消防防災に関する情報のお知らせに利用します。

提出先 ☎105-0003 東京都港区西新橋3-7-1 ランディック第2新橋ビル3階  
 一般財団法人 日本消防設備安全センター「講習課」宛  
 電 話 03-5422-1593 (ダイレクトイン)  
 F A X 03-5422-1584

※ 再講習受講案内を必要とする方は、受取人の住所・氏名を明記し、140円切手を貼付した返信用封筒(角形2号封筒)1通を安全センター業務部講習課宛にお送りください。

## 自衛消防業務修了証再交付申請書

一般財団法人日本消防設備安全センター理事長 殿

下記のとおり自衛消防業務講習修了証の再交付を申請します。

年 月 日

申請者氏名 (自署)

申請者	フリガナ		生年月日	性別
	氏名		昭和 平成 年 月 日	男 女
	現住所	〒 都道府県 (TEL - - )		
	勤務先名	(TEL - - )		
修了証	交付年月日		交付番号	
	年 月 日			
前回再講習 受講状況	受講地 (都道府県)		受講年月日	
	都道府県		年 月 日	
再交付理由	再交付理由の生じた状況			
	1. 亡失 ・ 滅失 2. 汚損 ・ 破損 ( 該当番号を○で 囲んでください )			

備考

1. 太枠内の分かる範囲を記入してください。
2. 修了証再交付手数料の振替払込受付証明書を裏面に貼付してください。
3. 汚損・破損の場合は当該免状を添付してください。
4. 裏面の留意事項をよく読んで記入してください。

受付年月日	受付番号	手数料確認欄	再交付 (発送) 年月日		
年 月 日	第 号				
			決 裁		
			部長	課長	担当

## 自衛消防業務講習修了証再交付申請上の留意事項

### 1 申請に必要な書類等

- (1) **自衛消防業務講習修了証再交付申請書** 黒インク又は黒ボールペンで記入してください
- (2) **修了証再交付手数料の振替払込受付証明書**（下の枠線部分にのりで貼付してください）
- (3) **返送用封筒 1通** 定形サイズ（23.5×12cm長形3号）にお受け取りの宛名を明記し、  
**434円分の切手**（簡易書留郵便扱い）を貼付したもの

※破損又は汚損したことにより再交付をご申請する場合は、当該修了証を同封し、書留又は簡易書留にてお送りください。

### 2 修了証再交付手数料

手数料は、**1,080円（消費税込）**となります。

指定の払込取扱票によりお近くの郵便局又はゆうちょ銀行の窓口で払い込み、振替払込受付証明書を貼付してください。

### 3 申請方法

郵送にて一式お送りください。

#### 申請書送付先

〒105-0003 東京都港区西新橋3-7-1  
一般財団法人日本消防設備安全センター  
業務部 講習担当  
TEL 03-5422-1593

### 4 新修了証の送付

申請書を受理してから  
概ね30日以内に郵送します。

振替払込受付証明書(お客さま用)  
貼付位置

はがれないように全体に  
しっかり貼ってください。

のりしろ

別記様式第7号

財務諸表等開示請求書

一般財団法人日本消防設備安全センター 理事長 殿

年 月 日

(請求者)	氏名(法人その他の団体にあつては名称及び代表者の役職・氏名)	
	住所又は居所(法人その他の団体にあつてはその所在地)及び電話番号	〒 TEL
	連絡先(上記以外を連絡先とする場合に記入)	氏名  TEL

一般財団法人日本消防設備安全センター自衛消防業務講習事務規程第27条に基づき、下記のとおり財務諸表等の開示を請求します。

記

1 請求する財務諸表等の種類(請求するものを○で囲んでください。)

① 貸借対照表	② 正味財産増減計算書	③ 事業報告書
---------	-------------	---------

2 希望する開示の方法(希望するものを○で囲んでください。)

①閲覧	②書面による開示	③CDによる開示	④その他
-----	----------	----------	------

(受付欄)

手数料の額	同左入金日	処理者印	確認印	備考
円	年 月 日			