様式第２号（第９条関係）

**自衛消防業務 講習受講申込書**

年 　　月 　　日

（宛先）高松市消防局長

申請者氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講希望日 | 第　　　　回 | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日 　～ 　　　　月　　　日 |
| フリガナ |  | 生年月日 | 昭和平成　　　年　　月　　日生 |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　─　 |
|  |
| 電話 | （　　　　　）　　　　　─ |
| 勤務先 | 事業所名 |  |
| 所在地 | 〒　　　─ |
| 電話 | （　　　　　）　　　　　─ |
| □　新規講習の場合 |  | □　再講習の場合 |  |  |
| 科目免除 | 　□希望する　□希望しない |  | ※　過去に受講した**最新の**自衛消防業務**再講習**（再講習を受けていない場合は自衛消防業務**新規講習**）の修了証の写しを添付してください。 |  | 領収書貼付欄※　テキストを購入されたときの領収書または受領書（コピー可）を，　ここに貼り付けてください【注意事項】**テキストは講習日の受付時に購入する為、貼付不要** |
| ※　科目免除は新規講習の場合のみ受けられます。　また，科目免除を希望する方は，**甲種防火管理資格の証明書**と，**防災管理資格の証明書**の写しを，両方添付してください。 |  |  |
|  |  |  |  |
| 受講番号（事務局で記入） | ※　何も記入しないでください |  |
|  |
|  |  |
|  | 写真デジカメ可 |  |