

甲種防火管理新規講習受講申請書

|                           |                              |
|---------------------------|------------------------------|
| 令和 年 月 日                  |                              |
| 東山梨消防本部<br>消防長 様<br>申請者氏名 |                              |
| 住 所                       | 〒                            |
| フリガナ                      |                              |
| 氏 名<br>生年月日               | ( 年 月 日生)                    |
| 電 話                       | TEL                          |
| 勤務先名称                     |                              |
| 勤 務 先<br>住所・電話            | 〒<br><br>TEL                 |
| 職務上の地位                    |                              |
| ※ 受 付                     | 写真貼付欄                        |
| 受付番号 (      —      )      | 写真<br>縦 4.5 c m<br>横 3.5 c m |
|                           |                              |

※ 写真は、受講申請6ヶ月以内に撮影した正面上半身、無帽で背景のないもの。  
 (縦4.5cm・横3.5cm)