

自衛消防業務新規講習受講申請書 (講習一部免除者用)

この申請書が必要な方(科目免除希望者)は、
当協会ホームページよりダウンロードしていただくか又は、
保守協会講習センター(TEL 03-5261-0034)へご連絡下さればお送りします。

年 月 日											
東京消防庁指定講習機関 一般社団法人東京防災設備保守協会 殿											
申請者 氏名 東京太郎											
住所	〒162-0805 東京都新宿区矢来町81番地の3						連絡 電話	03(5261)0000			
カナ氏名	トウキョウ				タロウ						
氏名	姓	東京			名	太郎					
生年月日	平成 4年 9月 9日										
既得講習名 及び 既得資格番号	1 甲種防火管理者	1	2	3	4	5	6	7			
	2 防災管理者	S	1	2	3	4	5	6	7		
自衛消防業務講習修了証書番号	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []										
所属会社の名称	保守協会 電話 03(5261)0034										
勤務先建物	所在地	〒162-0805 東京都新宿区矢来町81番地の3									
	名称	保守協会 矢来ビル 電話 03(5261)0034									
	用途	事務所	就業年月	平成 30年 4月							
講習希望日	第1(第	回)	第2(第	回)	第3(第	回)					
	年	月	日	年	月	日	年	月	日		
	希望	年	月	日	希望	年	月	日	希望	年	月
写真貼付欄	受付欄		既得資格講習修了証ちよう付								
全面のり付け 縦3.0cm 横2.4cm 申請前6月以内に 撮影した正面から の無帽無背景の上 三分身像の写真 裏面に撮影年月 日、氏名及び年齢 を記載											
備 考											

← 【記入要領】
黒又は青のボールペンを使用し、漢字は楷書で、数字は算用数字で網掛け部分 [] のみ記入する。

← 申請した年月日を記入する。

← 【申請者】 申請する者の氏名を記入する。
【郵便番号】・【住所】・【連絡電話】
あなたの郵便番号、住所及び日中ご連絡の取れる番号を記入する。
下宿、アパート、マンションなどの場合は、〇〇方又は室番号まで記入する。

← 【カナ氏名】 カタカナで記入する。

← 【氏名】 氏名を記入する。

← 【生年月日】 生年月日を記入する。和暦・西暦(4桁)どちらでも可

← 【既得資格番号】
既得講習名に修了証の番号を左詰で記入する。

← 未記入

← 【所属会社】 所属会社名・電話番号を記入する。

← 【勤務先建物】
勤務先の郵便番号、所在地、名称及び電話番号を記入する。

← 【用途】 勤務先建物の使用用途を記入する。

← 【就業年月】 左記勤務先建物に勤務を始めた(又は始める予定の)年月

← 【講習希望日】 講習希望日の記入については、別紙日程表又はホームページ
(<http://www.hosyu-kyokai.or.jp>)により確認後、講習希望の回及び年月日を第3希望まで記入する。

備考: 1 網掛け部分のみ記入すること。
2 勤務先建物の欄には、現在自衛消防業務に従事している建物の名称及びその所在地等を記入すること。