**記載例**

**甲種防火管理再講習申請書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※修了証書番号 | | ― | ※受講番号 | ０６―再 |
| 花巻市消防本部  　消防長　八重樫　晴　彦　様  申請者  　　　　　　　　　　　　　　住　所　　**花巻市材木町１２番６号**  　　　　　　　　　　　　　　フリガナ**ヨ　　ボウ　　タ　　ロウ**  　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　**予　防　太　郎**  　　　　　　　　　　　　　　電話番号　**０１９８－２２－６１２３**  　　　　　　　　　　　　　　生年月日　昭和 平成**○**年　**○**月　**○**日 | | | | |
| 申　請　者　の　所　属　又　は　勤　務　先 | | | | |
| 所 　在 　地 | **花巻市石鳥谷町八幡第４地割１００番地１** | | | |
| 名 　　　称 | **花巻○○店** | | | |
| 役職又は地位 | **店長** | | | |

* 太線内を記載願います

**甲種防火管理再講習受講票**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※受講番号 | ０６―再 |  |
| 受講者氏名 | **予　防　太　郎** | |
| 受講年月日 | 令和７年２月１４日（金）９時３０分～１２時１０分  （９時１５分受付開始） | |
| 受講場所 | 生涯学園都市会館（まなび学園）　１階講座室 | |

※ 太線内を記載願います

〇テキスト代は講習会場にて原則現金払いでお願いいたします。

〇申込みの際は新規講習修了証の写しを提出いただきます。