**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  　　　　　　　　　　　　　　フリガナ  　　　　　　　　　　　　　　氏　名  　　　　　　　　　　　　　　電話番号  　　　　　　　　　　　　　　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 |  | | | |
| 名 　　　称 |  | | | |
| 役職又は地位 |  | | | |

* 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 |  | |
| 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 | 花巻市生涯学園都市会館（まなび学園）　１階講座室 | |

※ 太線内を記載願います