**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