令和6年度(第1回) 消防設備士受験対策講習会
受講申込書　兼　受講票

受講番号	＊1

一般財団法人　大阪府消防防災協会　宛　（FAX　06-6941-6504）

対象類		講習日	

ﾌﾘｶﾞﾅ																生年月日	
氏　名																昭和 平成	年　月　日

現住所	〒　－　都道府県　市区町村	
	電話番号	（　）
	FAX番号	（　）

勤務先等				
	会社名・団体名等	＊2		
	所在地	〒　－　都道府県　市区町村		
	連絡先	電話番号	（　）	内線番号
		FAX番号	（　）	

証明書等貼付欄

「振替払込請求書兼受領証」の写しを貼付してください。

「振替払込請求書兼受領証」の写しが貼付されていない場合は、受付できません

＊1　空欄のままとし、申込書送付後に、電話（06-6943-7654）で受講番号を確認して記入してください。

＊2　当協会会員事業所又は消防職員の方は、会員証・職員証の写しを添付してください。

受講確認欄

類別	1類		4・7類		5類	2・3類		6類	
受講月日	6月3日	6月4日	6月5日	6月6日	6月7日	6月10日	6月11日	6月12日	6月13日
受講記録									