

平成31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	
------	--

一般財団法人 大阪府消防防災協会 宛 (FAX 06-6941-6504)

講習会コース		対象類	
講習日			

受講者名	フリガナ															生年月日・性別				
	氏名	(姓)					(名)										昭和	年	月	日
		平成																		
																男		女		

*年号、性別はいずれかを○で囲む

受講者の 現住所	〒		—		都道府県
	市郡				
	電話番号	()			
	FAX番号	()			

<p>証明書等貼付欄</p> <p>振替払込請求書兼受領証の写しを添付してください。 会員証の写しを添付してください。</p>	
--	--

受講者の 勤務先等	会社名・店舗名等					
	所在地	〒		—		都道府県
		市郡				
	連絡先	電話番号	()			
FAX番号		()				

受講確認欄

受講	コース別	Aコース	Bコース	Cコース	Dコース	Eコース
	類別	1類	2・3類	4・7類	6類	5類
受講月日		6月10日・11日	6月12日・13日	6月17日・18日	6月19日・20日	6月21日
受講記録						