

消 防 設 備 士 受 講 希 望 申 込 書 ()
住 所 等 変 更 届 書 ()

年 月 日

フリガナ		※設備士コード		郵便番号		—				
氏名		郵便番号		—		勤務先名				
生年月日 T . S . H		年 月 日		現住所		勤務先所在地				
本籍		T E L		T E L		T E L				
免状	講習区分	類	交付年月日	交付番号	交付知事	前回受講日	受講県	※今回受講日	※受講県	
	特 殊	甲特								
	消火設備	甲1								
		甲2								
		甲3								
		乙1								
		乙2								
		乙3								
	警報設備	甲4								
		乙4								
		乙7								
	避難設備 ・消火器	甲5								
		乙5								
		乙6								

(1) 受講希望の講習区分に○をして下さい。

講 習 区 分		
消 火 設 備	警 報 設 備	避 難 設 備 ・ 消 火 器

(2) 送付先 〒862-0976熊本市中央区九品寺1丁目11-4
一般社団法人 熊本県消防設備協会
TEL 096-371-1454
FAX 096-371-1460 (FAX可)

(3) 後日、消防設備士受講申請書を送ります。

(4) ※印の欄は記入しないで下さい。