

消防設備士 受講希望申込書 ()
住所等変更届書 () 平成 年 月 日

ふりがな		※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									
	警報設備	甲4									
	避難設備	甲5									
	消火設備	乙1									
		乙2									
		乙3									
		警報設備	乙4								
			乙7								
		避難設備	乙5								
	消火器	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) ※印は書かないで下さい。