

令和6年度 甲種防火管理新規講習【第1回】受講申込書

秋田市防火安全協会会長あて

令和6年 月 日

受講者の	住所	〒
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	昭和・平成・( ) 年 月 日
	連絡先電話番号	
	受講票の送付先メールアドレス	
防火管理者に 選任予定の 防火対象物の	所在地	〒
	名称	
受講日	令和6年6月13日(木)・6月14日(金)	
講習科目の一部免除	一部免除を希望する方は、修了・取得している資格の <input type="checkbox"/> に <input type="radio"/> をしてください。 <input type="checkbox"/> 自衛消防業務講習 <input type="checkbox"/> 消防用設備等点検資格者	

【記入上の注意事項】

- 1 受講申込書を受付後、受講票を送付しますので、送付先を必ず記入してください。
- 2 電話番号は、携帯電話など受講者本人と直接連絡ができる番号を記入してください。
- 3 メールアドレスは、PDF方式のファイルが受信できるものを記入してください。  
※@city.akita.lg.jpからのメールを受信できるように設定してください。
- 4 講習科目の一部免除を希望する方は、修了証・免状の写しを添付してください。

※ 受講票をメールで申し込みした場合、1週間以内に受信確認メールを返信します。  
受信確認メールが届かない場合、お問い合わせください。

◎申込み窓口・問い合わせ先

〒010-0951 秋田市山王一丁目1番1号

秋田市消防本部 予防課

TEL:018-823-4247

E-Mail: **fdpm@city.akita.lg.jp**

※ 保存する際のファイル名は受講者名(10文字以内)にしてください。