

自衛消防業務新規講習受講申請書

一般財団法人日本消防設備安全センター理事長 殿 自衛消防業務新規講習を受講したいので「講習の手引」の記載事項を承知のうえ次のとおり申請します。 なお、この申請書の記入事項に偽りがある場合には、効果測定の結果にかかわらず資格を失効されてもなんら異議を申し立てないことを誓約します。 年 月 日 申請者氏名(自署) -----						受付年月日 受講番号 科目免除コード番号 	
フリガナ				生年月日		性別	
氏名	(姓)	(名)	3.昭和 4.平成	年	月	日 1男 2女	
現住所	〒		☎ ()		様方		
	都道府県	区市郡					
勤務先	フリガナ						
	法人名						
所在地	〒	☎ ()					
	都道府県	区市郡					
派遣先(常駐先)	フリガナ						
	勤務する建物名						
勤務する建物所在地	〒	☎ ()					
	都道府県	区市郡					
講習修了後の自衛消防組織の役職について(予定される役職にチェックしてください。)							
<input type="checkbox"/> 統括管理者 <input type="checkbox"/> 本部隊の班長 <input type="checkbox"/> 本部隊の班長以外の自衛消防要員 <input type="checkbox"/> その他							
受講希望地	第1受講希望日		第2受講希望日		第3受講希望日		
	年 月 日・日		年 月 日・日		年 月 日・日		
交付年月日			交付番号				

注) 裏面にある、留意事項をよく読んで申請してください。

＝ 留意事項 ＝

- この申請書に、次の書類を同封してください。
 - 整理票、受講票及びテキスト引換券
 - 返信用封筒1通（受講通知書返信用）

※申請者の宛名を明記し、82円切手を貼った定形（長形3号縦23.5cm×横12cm）のもの

※受講申請書類の返信用として使用させていただく場合がございます。
 - 写真1枚（整理票の所定の位置に貼付）
 - その他、希望する受講地の申請書提出先が指定する書類
- 講習の手引をよく読んで、太枠内を正確にもれなく書いてください。また、この申請書の記入事項は、データ入力されますので、楷書で正しく記入してください。

なお、申請書記入事項のうち、「勤務先」欄には、現在、所属する勤務先名、所在地を記入してください。また、派遣先（常駐先）欄には、派遣又は常駐先の建物名及びその所在地を記入してください。
- ご記入いただいた情報は、自衛消防業務講習事業における名簿等の資料作成、自衛消防業務講習の修了証及びデータベースの作成、関連するアフターサービス、消防防災に関する情報のお知らせに利用し、それ以外利用しません。

注) 東京都で実施する講習は、一般社団法人東京防災設備保守協会の指定する受講申請書をご利用ください。

なお、受講申請書は一般社団法人東京防災設備保守協会ホームページからダウンロードすることができます（URL：http://www.hosyu-kyokai.or.jp/）。

(申請書の記入例)

自衛消防業務新規講習受講申請書

一般社団法人日本消防設備安全センター理事長 殿 自衛消防業務新規講習を受講したいので「講習の手引」の記載事項を承知のうえ次のとおり申請します。 なお、この申請書の記入事項に偽りがある場合には、効果測定の結果にかかわらず資格を失効されてもなんら異議を申し立てないことを誓約します。		受付年月日 受講番号 科目免除コード番号
安全太郎 〒2060024 千葉県千葉市稲毛区穴川100 穴川荘2号 〒043(300)0001 千葉県千葉市稲毛区稲毛1000 〒043(300)0002 千葉県千葉市稲毛区稲毛1000 〒1110100 東京都港区台場10-10-10		性別 ①男 ②女 ③昭和 ④平成 生年月日 4/5/03 08/03/日
申請者氏名(自署) 安全太郎		
フリガナ	氏名	フリガナ
アインゼン	安全太郎	タロウ
安全太郎		
現住所	フリガナ	フリガナ
千葉県千葉市稲毛区穴川100 穴川荘2号	ニホンシヨウボウセツビカブシキガイシャ	ニホンシヨウボウセツビカブシキガイシャ
千葉県千葉市稲毛区稲毛1000	日本消防設備株式会社 千葉支店	日本橋株式会社
千葉県千葉市稲毛区稲毛1000	〒2630033	〒03(0000)0000
千葉県千葉市稲毛区稲毛1000	ニホンシヨウボウセツビカブシキガイシャ	ニホンシヨウボウセツビカブシキガイシャ
千葉県千葉市稲毛区稲毛1000	日本橋株式会社	日本橋ビル
千葉県千葉市稲毛区稲毛1000	〒1110100	〒03(0000)0000
千葉県千葉市稲毛区稲毛1000	東京 港	台場10-10-10
講習修了後の自衛消防組織の役職について(予定される役職にチェックしてください。) <input checked="" type="checkbox"/> 統括管理者 <input type="checkbox"/> 本部隊の班長 <input type="checkbox"/> 本部隊の班長以外の自衛消防要員 <input type="checkbox"/> その他		
受講希望地	第1受講希望日	第2受講希望日
千葉市	00年00月00日・00日	00年00月00日・00日
交付年月日	交付番号	

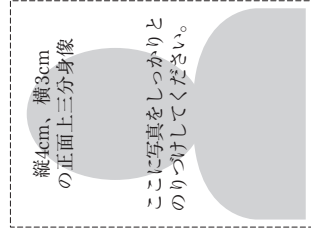
+

自衛消防業務新規講習
整理票

受講番号	
受講地	
科目免除	有・無

フリガ		男・女	
氏名		性別	日生
生年月日	昭和 平成	年 月 日	(満 歳)
受講月日		月 日 ~	月 日

写真貼付欄



(6カ月以内に撮影したもの)

年	月	撮影
---	---	----

出席状況	
第1日	第2日

※太線内のみ記入してください。

+

自衛消防業務新規講習
受講票

受講番号	
受講地	
科目免除	有・無

氏名		男・女	
生年月日	昭和 平成	年 月 日	日生

受講年月日	
第1日	年 月 日
第2日	年 月 日

- ◎受付で出席のチェックを受けてください。
- ◎欠席、遅刻は認められませんので、時間を厳守してください。

出席証	
第1日	
第2日	

+

自衛消防業務新規講習
テキスト引換券

受講番号		氏名	
受講地			
科目免除		有・無	

受講料振替払込受付証明書貼付欄

コピーしたものは不可

(注) 受講料は、受講申請後にお送りする「受講料振替払込書」で払込んでいただきますので、受講申請の際にはこの欄に「受講料振替払込受付証明書」を貼付することできません。

- 1 受講通知に同封の振替払込書により払い込み後、振替払込受付証明書(コピー不可)を枠内にのりつけてください。
- 2 テキストは、この引換券と引換えに受講申請場所で配付します。
- 3 振替払込受付証明書を貼付していない場合は受講できません。

※テキスト引換のときまで切り取らないでください。