第18号様式(第20条関係)

|  |
| --- |
| 講　習　受　講　申　請　書令和　　年　　月　　日東備消防組合消防長　様(届出者)所　在　地名　　　称代表者氏名消防機関の行う講習・消防機関の行う講習(車椅子専用)・定期講習の受講を次のとおり申請します。 |
| 区　　分 | □適任者講習□適任者講習(車椅子専用)□定期講習 |
| (ふりがな)氏　　名 |  |
| 生年月日 | 昭和・令和　　年　　月　　日生 |
| 自宅住所及び連絡先 | 電話　(　　　　)　　 |
| 勤　務　先 | 名称 |
| 住所電話　(　　　　)　　　 |
| 受講予定日 |  |
| 備 考 |  | ※受付欄 |  |

注　1　区分の欄は、該当するものにチェックしてください。

　　2　※印の欄は、記入しないでください。