

消防設備士義務講習受講申請書

受講番号	※
------	---

※受付印

長野県知事様		年 月 日	
消防法第 17 条の 10 の規定により次のとおり講習を受講したいので申請します。			
本籍地(都道府県)	ふりがな	生 年 月 日	
	氏 名	昭和	年 月 日
		平成	年 月 日
現住所 (電話番号)	〒	Tel (日中の連絡先)	
		()	-
勤務先名称 (電話番号)		Tel () -	
申請する受講区分 (該当区分に○)	1 消火設備 2 避難設備・消火器 3 警報設備 4 特殊消防用設備		
受講希望日	第 1 希望日	第 2 希望日	
	月 日	月 日	
講習科目の一部免除申請 (過去 6 か月以内に受講)	講習区分	受講年月日	受講都道府県
免状番号 (写真の下の数字)			
交付を受けている消防設備士免状をすべて記入			
免状の種類	交付年月日	交付番号	交付知事
甲種	特 類		
	第 1 類		
	第 2 類		
	第 3 類		
	第 4 類		
	第 5 類		
乙種	第 1 類		
	第 2 類		
	第 3 類		
	第 4 類		
	第 5 類		
	第 6 類		
	第 7 類		

- 注 1 : 太線内はすべてご記入ください。
 注 2 : ※印の欄は記入しないでください。
 注 3 : 科目免除の方は免状コピー(表・裏)を貼付してください。

※受講手数料貼付欄	
長野県収入証紙 7,000 円	
郵送又は持参される方だけ貼ってください。	
注 1 収入印紙は使用できません。	
注 2 消印、割印、重ね貼りはしないでください。	
注 3 この面に貼り切れない場合は裏面に貼ってください。	

☆電子申請の方はこの申請書を提出する必要はありません。