

令和6年度消防設備士受験対策講習会

受講申込書

年 月 日

受講番号		受講種別	<input type="checkbox"/> 第4類	<input type="checkbox"/> 第6類
氏名	フリガナ			連絡先 (携帯)
住所	〒			
講習会場	京都共済消防会館 3階			
会員の 区分	<input type="checkbox"/> 会員	会社名		
	<input type="checkbox"/> 一般			

* 該当する□内にチェック印を入れて下さい。

----- 切り線 -----

令和6年度消防設備士受験対策講習会

受講票

受付印

受講番号		受講種別	<input type="checkbox"/> 第4類	<input type="checkbox"/> 第6類	受付印
氏名	フリガナ				
日付	時間	科目		講習会場	
6月26日 (水)	9:30~12:30	法令関係 (第4類・第6類共通)		京都共済消防会館3階 中京区寺町二条下る 電話075-231-7601	
	13:30~16:30	第4類 (警報設備)			
6月27日 (木)	9:30~16:30	第4類 (警報設備)			
6月28日 (金)	9:30~16:30	第6類 (消火器)			