

甲種防火管理新規講習お申込みフォーム

1 申し込み方法

- (1) 下記に必要事項を入力後、画面下の「送信内容の確認へ」ボタンを押してください。
- (2) 次画面で内容を確認後、「送信する」ボタンを押すと申し込み完了です。
- (3) 【必須】項目は必ず入力してください。
- (4) 「勤務先情報」は、防火管理者として選任又は選任予定の建物の情報を入力してください。

2 注意点

- (1) 同じメールアドレスでお申込みできるのは、お一人のみです。
- (2) 受講希望者でインターネット環境がない方は、代理の方によるお申込みが可能です。ただし、お申込みいただくメールアドレスへ受付番号や受講案内等を申し込み完了後送信いたしますのでご注意ください。

■受講日:10月2日～10月3日(第2回講習)

申請日【必須】	令和 V -- V 年 -- V 月 -- V 日
お名前【必須】	例)消防 太郎
フリガナ【必須】	例)ショウボウ タロウ ※ 全角カタカナで入力してください。
表外字(常用漢字表に含まれない文字)の有無【必須】	○有 ○無 ※ 修了証発行のため、氏名に表外字が含まれる方は、チェックしてください。 必要に応じて個別に連絡させていただきます。
生年月日【必須】	平成 V -- V 年 -- V 月 -- V 日生
住 所【必須】	〒 例)8300003 都道府県 V ※郵便番号は半角数字、ハイフン抜きで入力して下さい。 例)福岡県久留米市南櫛原町123-4 A コーポ101
電話番号【必須】	例)09012345678 ※ 連絡させていただく場合がございますので、実際に連絡がとれる 電話番号を入力してください。

メールアドレス【必須】	例)abc123@kouiki.kurume.fukuoka.jp 例)abc123@kouiki.kurume.fukuoka.jp (確認用・コピー不可) ※ 迷惑メール対策等の設定をしている方は、当消防本部からのメールが届くよう指定受信等の設定を行ってください。 (ドメイン名:@kouiki.kurume.fukuoka.jp)
勤務先情報【必須】 ※防火管理者に選任される予定の建物(店舗、マンション、工場等)の情報を入力してください。	勤務先名称(会社名等) 例)久留米広域株式会社 三井支店 勤務先住所 〒 例)8380142 都道府県 ▼ ※郵便番号は半角数字、ハイフン抜きで入力して下さい。 例)福岡県小郡市大板井279-2 勤務先電話番号 例)0123456789
講習の一部免除を申請する	☐申請する場合はチェックしてください。 ※ 消防設備点検資格者の免状又は自衛消防業務講習の修了証をお持ちの方のみ講習の一部免除を申請することができます。
免除に必要な証明書の写し	ファイルを選択 ファイルが選択されていません ※消防設備点検資格者の免状又は自衛消防業務講習の修了証をアップロードします。

送信内容の確認へ