別紙３

甲種防火管理再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。

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込み完了後送信いたしますのでご注意下さい。

■受講日：2月10日

申請日【必須】	令和 ∨ ／ -- ∨ 年 -- ∨ 月 -- ∨ 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 ∨ ／ -- ∨ 年 -- ∨ 月 -- ∨ 日
住所【必須】	〒 例）8300003 ／ 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)
修了証の種別	○甲種新規講習　○甲種再講習
修了証取得年月日・番号 【必須】	平成 V　-- V 年 -- V 月 -- V 日 第 - 号 ※ 直近に受けた年月日・番号を入力
新規又は再講習受講機関名	例)久留米広域消防本部
修了証の写し 【必須】	ファイルを選択 ファイルが選択されていません ※甲種防火管理新規講習又は再講習の修了証
選任されている防火対象物 【必須】	名称 例)(株)久留米広域 住所 〒 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)久留米市東櫛原町1−1 防火管理者選任年月日 平成 V　-- V 年 -- V 月 -- V 日

送信内容の確認へ