

登録消火設備基幹技能者講義・試験委員会事務局 行
(一社) 消防施設工事協会内

F A X 03-3288-0362

登録消火設備基幹技能者講習・試験
受講申込書送付依頼

令和2年度登録消火設備基幹技能者講習・試験の受講申込書を必要な方は
下記事項記入の上 F A X にてお申込み下さい。

申込者(フリガナ)	
(企業名または団体名)	
担当部署名	
(フリガナ)	
担当者氏名	
(フリガナ)	
送付先住所	〒 —
連絡先	TEL
	FAX
必要部数	部 (出来るだけ受講する人数分にしてください。)
受講予定者 (フリガナ) 氏名	

- 1 個人の場合は氏名・送付先住所・連絡先・必要部数を記入願います。
- 2 住所には集合住宅・ビル名・部屋番号まで記入願います。