

自衛消防業務新規講習受講申請書 (講習一部免除者用)

年 月 日													
東京消防庁指定講習機関 殿 一般社団法人 東京防災設備保守協会													
申請者 氏 名													
住 所								電 話 号		自 宅		()	
カナ氏名													
氏 名													
生年月日		昭和...1		平成...2		年		月		日			
本 籍		都 道		府 県									
既得講習名 及び 既得資格番号		1 甲種防火管理者											
		2 防災管理者											
自衛消防業務講習修了証書番号													
勤務先の建物名称				用 途 (記号)		()		就 業 年 月		年 月			
勤務先 所 在				電 話 号		()							
所 属 会 社				電 話 号		()							
講 習 希 望 日		第 1 (第 回)		第 2 (第 回)		第 3 (第 回)		年 月 日		年 月 日			
第 1 希 望		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日			
写真ちよう付欄				受付欄				既得資格講習修了証ちよう付					
のりづけ 写 真 (縦3.0cm 横2.4cm) 写真裏面に 氏名・年齢 を記入する。													
備 考													

備考： 網掛け部分のみ記入及びちよう付する。

個人情報取得・利用について

一般社団法人 東京防災設備保守協会

一般財団法人 日本消防設備安全センター

この講習は、消防法第8条の2の5に基づく自衛消防業務講習と東京都火災予防条例第55条の2の3に基づく防災センター要員講習を併せて実施するものです。その結果、自衛消防業務講習修了証と防災センター要員講習修了証の二つの修了証を取得することができます。

「防災センター要員講習受講申請書」にご記入いただきました個人情報は、防災センター要員講習及び自衛消防業務講習の実施、修了証の発行、再発行、氏名変更等の書換及び更新等の事務処理以外には利用しません。

このことに同意いただける場合は「同意」欄へのチェックをお願いします。

同意する

※ 本同意書をご送付いただけない場合も、本同意書にご同意のうえ受講申請書をご送付いただけますようお願いいたします。

個人情報の利用目的通知・開示・訂正等・利用停止等のご請求、その他ご不明な点につきましては下記までご連絡ください。

一般社団法人 東京防災設備保守協会	一般財団法人 日本消防設備安全センター
〒162-0805 東京都新宿区矢来町 81-3 個人情報保護管理者 常務理事 個人情報問合せ窓口（講習会専用） 電話：03-5261-0034 電子メール：kousyu@hosyu-kyokai.or.jp	〒105-0001 東京都港区虎ノ門 2-9-16 個人情報問合せ窓口（講習会専用） 電話：03-3501-7912

受講申請手続きについて

(自衛消防業務講習 講習一部免除)

※ 防災センター要員講習修了証は交付されません。

1. 受講申請書

- 別紙記入要領を参照し、必要事項を記入し、郵送してください。
- 甲種防火管理講習と防災管理講習二つの修了証の写しを必ず申請書に貼付して下さい。

2. 写真

- 受講申請書提出前6ヶ月以内に撮影した無帽、無背景の正面上三分身像の縦の長さ3cm、横の長さ2.4cmのものを1枚、受講申請書の写真貼付欄に貼付してください。

3. 返信用封筒

- 返信用封筒に送付先を記入し、82円切手を貼って同封してください。
- 受講票・案内書・振込用紙を同封の上、返信致しますので長形3号または同等サイズの封筒をご用意ください。

4. 受講申請書等の送付先

- 〒162-0805 東京都新宿区矢来町 81-3
一般社団法人 東京防災設備保守協会 講習センター 宛

5. 受講日の指定・受講票の送付

- 受講申請書類の確認を行い、受講日を指定のうえ、折り返し、返信用封筒で受講票及び受講料金の指定振込書を送付します。なお、受講日については申請書の第1希望から第3希望で申し込まれた希望日に添えない場合もあります。

6. 会社担当者殿へ

- 受講申請書記入内容[氏名(漢字)・生年月日]及び写真等を再確認の上、申請してください。