新 入 社 員 防 災 研 修 会 受 講 申 込 書

令和５年　　月　　日

鳥取県西部広域行政管理組合

消防局長　赤川　紀夫　様

（申 込 者）

住　所

氏　名

　　 （法人の場合は、名称及び代表者氏名）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受  講  者 | ふ り が な  氏　　　名 | 年齢（　　歳）  性別（　　　） |
| ふ り が な  氏　　　名 | 年齢（　　歳）  性別（　　　） |
| ふ り が な  氏　　　名 | 年齢（　　歳）  性別（　　　） |
| ふ り が な  氏　　　名 | 年齢（　　歳）  性別（　　　） |
| ふ り が な  氏　　　名 | 年齢（　　歳）  性別（　　　） |
| 連  絡  先 | 担当者 |  |
| TEL  FAX | ( 　　 )  ( 　　 ) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※受　　　付 | 受　講　区　分 | ※備　　　考 |
|  | （　　　）　６／１（木）  （　　　）　６／２（金） |  |

備考　１　受講区分の欄のご希望日に○印を付けてください。

　　　２　同一事業所で２日間とも申し込まれる際は、受講申込書を日付別に申し込んでください。

３　※印欄には記入しないでください。

Fax　０８５９－３５－１９６１