

消防設備士講習受講申請書

(太枠内の各欄に記入してください。)

受講区分	特殊	消火設備	警報設備	避難設備 消火器
------	----	------	------	-------------

※ 受講する区分1つに○印を付けてください。

神奈川県知事殿

令和 8 年	月	日	申請者 氏名	
--------	---	---	-----------	--

写真貼付欄

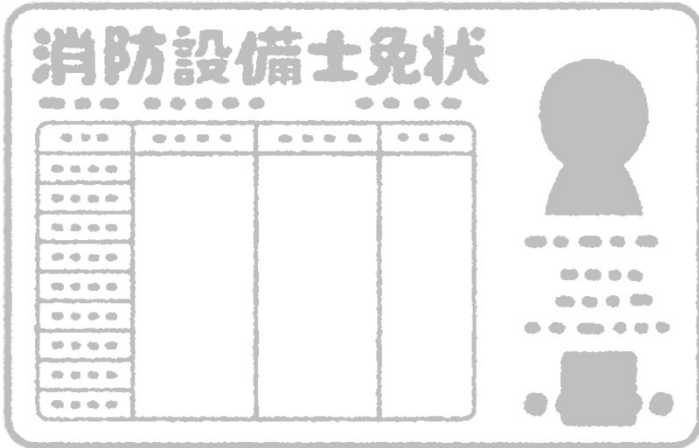
正面上三分身像
(胸から上)
縦4cm×横3cm

※剥がれないようにのりづけしてください。
(データ貼付可)

消防法第17条の10の規定により、次のとおり講習を受講したいので申請します。

受講希望日	第1希望	月	日	第2希望	月	日	第3希望	月	日		
本籍 (都道府県)		免状番号 (写真の下12桁の番号)									
住所	〒						電話	-			
フリガナ							生年月日	昭和	年	月	日
氏名							平成				
勤務先名							電話	-			

消防設備士免状のコピー（顔写真のある表面のみ）を貼ってください。



※ 内容が明確に読み取れるコピーを貼付してください。

※ 旧式（手帳型）免状の方は、A4用紙にコピーをして、貼付せずにそのまま提出してください。

お支払いの後の「納付済証」を貼ってください。

納付済証					神奈川県
納入者					
区分	会計	年度	出納	所属	
納付書番号					
科目					
金額					
課(所)名					
納付内容					
領収日付印					
収入印紙不要(納入者保管)					

※ 領収印のあるものを貼付してください。

【受講科目の一部免除申請】※希望者のみ枠内に記入してください。

講習区分	
講習年月日	令和 年 月 日
実施知事	
受講番号	

受講予定日から遡って過去6か月以内に、他の受講期間で実施した消防設備士法定講習を受けている場合に申請可。

他の講習を受講済みであることを証明する書類（受講記録が記載されている免状のコピー等）を添付

※ ご記入いただいた情報は、消防設備士講習における名簿とデータベースの作成に利用します。