令和８年度

消 防 設 備 士 試 験 受 験 準 備 講 習 申 込 書

ファックス　０４５－２１２－０９７１

令和８年　　月　　日

フリガナ		電　話　番　号 （日中連絡可能な電話番号）
氏　名		
住　所	〒	
勤務先名	電話番号	
右欄の該当するものにチェックしてください。	□　協会会員（又は表示登録会員）　　□　その他の方	

右欄の希望する講習区分をチェックしてください。	□　甲種・乙種第１類　６月１７日（水）午後、６月１９日（金）
	□　甲種・乙種第４類　６月１７日（水）午後、６月１８日（木）
	□　乙種第６類　　６月１６日（火）、６月１７日（水）午後

講習の受講可否についてはファックス又はメールにより連絡しますので、下の希望欄にチェックし、記入してください。	
□　ファックス番号	（　　）
□　メールアドレス	@

一般財団法人神奈川県消防設備安全協会　登録番号　T2020005003127