

## 防火管理に関する講習課程修了証明願

年 月 日

高梁市消防長 様

住 所

氏 名

つぎのとおり防火管理に関する講習の課程を修了したことを証明願います。

講習修了時の住所			
(ふりがな) 講習修了時の氏名			
生 年 月 日	年	月	日
講 習 機 関	高梁市消防長		
修了証 番 号 及び取得年月日	第 年 月 日	講 習 種 別	種
(写真添付)	<p style="text-align: center;">備 考</p> <p>1 写真（一葉）は、証明願提出前3か月以内に撮影した正面上半身像（ヨコ2.4cm×タテ3cm）のものであること。</p> <p>2 写真の裏には氏名を記入すること。</p> <p>3 氏名に変更がある場合は証明できるもの（戸籍抄本、免許証等）又はその写しを添付すること。</p> <p>4 修了証明書（A4版）の申請には、写真は添付しないこと</p>		
撮影  年 月 日			
受 付	取扱消防機関 及び取扱者		
		<p>上記の者は、防火管理に関する講習を修了した者に相違ないので、</p> <p><input type="checkbox"/> 防火管理者の証に証明を付して交付します。</p> <p><input type="checkbox"/> 修了証明書を発行します。</p> <p style="text-align: right;">高梁市消防長</p>	