

講 習 科 目 の 免 除 申 請 書

年 月 日	
(宛先) 福岡市消防長 下記のとおり講習科目の一部免除を申請します。	
氏 名	
生年月日	年 月 日
受講予定日	年 月 日・ 日
講習科目免除の要件	免除することができる講習科目
甲種防火管理新規講習及び防災管理新規講習の課程を修了している者又は甲種防火管理新規講習及び防災管理新規講習を併せて行う講習を修了した者	・ 防火管理者及び防災管理の意義及び制度
	・ 防災設備等に関する知識
	・ 自衛消防組織並びにその統括管理者及びその要員の役割と責任
※ 太枠内のみ、ご記入下さい。 ※ 審査の結果については、後日、免除通知書にて通知しますので、必ず内容を確認して下さい。 ※ 免除については、講習科目の一部の受講を免除するもので効果測定を免除するものではありません。 ※ 受講が免除される場合でも、希望される科目については、受講することができます。 ※ 日付の年号は、和暦で記入して下さい。 ※ <u>下記の修了証貼付欄に甲種防火管理講習及び防災管理講習の修了証の写しを貼付して下さい。</u>	受 付 印

修了証貼付欄（貼付欄に貼付できない場合は、裏面に貼付して下さい。）

*必ず、講習名・講習機関・受講年月日・修了証番号・氏名・生年月日が確認できること。	