

印刷する場合は1/2 ページ（p1）と2/2 ページ（p2）を両面印刷 にしてください。

設1

第1種消防設備点検資格者講習受講申請書

第1種

1/2 ページ

両面
|
表

一般財団法人日本消防設備安全センター理事長 殿

消防設備点検資格者講習を受講したいので「講習の手引」の記載事項を承知のうえ次のとおり申請します。

なお、この申請書の記入事項に偽りがある場合又は一般財団法人日本消防設備安全センターが定めた期間及び方法により手続等を行わなかった場合には、修了考査の結果にかかわらず資格を失効されてもなんら異議を申し立てないことを誓約します。

年 月 日

申請者氏名（自署）

受付年月日

受講番号

受講希望地

都道府県

受講希望日

年 月 日

～ 月 日

本 籍

都道府県

フリガナ

氏 名

(姓)

(名)

3 昭和

4 平成

年

月

日

1 男

2 女

※データ登録しますので楷書で正しく記入してください。

現住所

〒

都道府県

区市郡

TEL

様方

フリガナ

勤務先名

勤務先所在地

〒

都道府県

区市郡

TEL

勤務先業種（一つのみ）

1 消防設備業（製造、販売、工事、保守）

2 電気工事業

3 管工事業

4 ビルメンテナンス業

5 警備保障業

6 消防行政

7 建築行政

8 その他

第2種消防設備点検資格者免状取得の有無（有の場合は必ず記入してください。）

有・無

交付年月日

3 昭和

4 平成

5 令和

年

月

日

交付番号

特殊種消防設備点検資格者免状取得の有無（有の場合は必ず記入してください。）

有・無

交付年月日

4 平成

5 令和

年

月

日

交付番号

資格・免許等（受講資格とする資格・免許等を下の欄に記入し、その写しを同封してください。）

資格・免許等の 名称、 種別

資格・免許等を与えた者の名称

資格・免許等の 取得年月日、番号

裏面へ続く

種別	交付年月日	交付番号	審査欄	受講資格	科目免除
1	令和				

備考 1 この申請書に、次の書類を同封してください。

- ・免状写真票、整理票、受講票及びテキスト引換券
- ・返信用封筒1通（受講資格判定結果通知用）
- ※申請者の宛名を明記し、84円切手を貼った定形（長形3号 縦23.5cm×横12cm）のもの
- ・写真2枚（免状写真票及び整理票の所定の位置に貼付）

2 講習の手引をよく読んで、太枠内を楷書で正確にもれなく記入してください。

3 ご記入いただいた情報は、消防設備点検資格者講習事業における名簿・免状等の作成、およびデータベースの管理、関連するアフターサービス、消防防災に関する情報のお知らせに利用します。

p1（両面印刷の表側）

第 1 種消防設備点検資格者講習受講申請書

2/2 ページ

《氏名はすべての申請者が記入してください。》

氏名	
----	--

受講 番号			
----------	--	--	--

両面
―
裏

学 歴（受講資格の証明として学校の卒業証明書を提出する必要がある方だけ記入してください。）

学校名	学 部 学科名	所在地	修学年数	卒業年月
	☐ 専 攻 ☐ コース	都道府県	年制	年 月 卒

実務経験の証明（実務経験を受講資格とする方だけ記入してください。）

勤務先（会社名等）		業種	
勤務先所在地			
実 務 経 験	年 月 日から 年 月 日まで		
実務の内容			
勤務先（会社名等）		業種	
勤務先所在地			
実 務 経 験	年 月 日から 年 月 日まで		
実務の内容			
勤務先証明（現在又は最終勤務先の代表者〈部課長でも可〉の証明を受けてください。）			
上記のとおり相違ないことを証明します。			
年 月 日			
証明者 職氏名			
⑧			

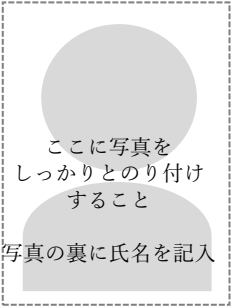
※「講習の手引き」をよく読んで必要な証明書類を同封してください。

第1種消防設備点検資格者講習
免状写真票

受講番号					
受講地	埼玉県				
氏名					
受講月日	月	日	～	月	日
科目免除 コード番号					

写真の貼付

縦4 cm、横3 cmの
正面上三分身像



撮影： 年 月
(6か月以内に撮影したもの)

第1種消防設備点検資格者講習
整理票

受講番号				
受講地	埼玉県			
科目免除 コード番号				

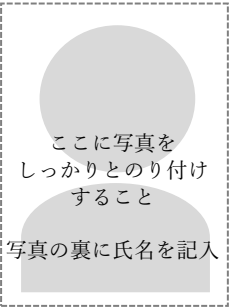
フリガナ					性別	男・女
氏名						
生年月日	昭和	年	月	日生		
	平成		(満	歳)		
受講月日	月	日	～	月	日	

申請受付機関で切り取ります

申請受付機関で切り取ります

写真の貼付

縦4 cm、横3 cmの
正面上三分身像



撮影： 年 月

※太枠内のみ記入してください。

出欠状況		
第1日	第2日	第3日

第1種消防設備点検資格者講習
受講票

受講番号				
受講地	埼玉県			
科目免除 コード番号				

氏名					性別	男・女
生年月日	昭和	年	月	日生		
	平成					

出席証	
第1日	
第2日	
第3日	

◎午前9時10分に開場しますので、受付で出席のチェックを受けてください。
◎遅刻、早退は認められませんので、時間を厳守してください。
◎この受講票は受講の証明書となりますので大切に保管してください。

受講年月日	
第1日	令和5年8月22日
第2日	令和5年8月23日
第3日	令和5年8月24日

テキスト引換のときまで切り離さないでください

第1種消防設備点検資格者講習
テキスト引換券

受講番号					氏名
受講地	埼玉県				
科目免除 コード番号					

受講料振替払込受付証明書貼付欄

コピーしたものは不可

- ⑨ 受講料は、受講申請後に受講資格のある方にお送りする「受講料振替払込書」で払込んでいただきますので、受講申請の際にはこの欄に「振替払込受付証明書」を貼付する必要はありません。
- 受講資格の通知に同封の振替払込書により払い込み後、『振替払込受付証明書（お客様用）』（“払込人住所氏名欄”にテキスト引換券貼付用（コピー不可）と書いてあります。）を枠内にテープやのりでしっかりと貼り付けてください。※「振替払込請求書兼受領証」と間違えないように注意してください。
 - テキストは、この引換券と引換えに講習会場で配付します。
 - 振替払込受付証明書を貼付していない場合は受講できません。