

## 消防設備点検資格者講習科目免除申請書 (第 種)

年 月 日 1/2 ページ

一般財団法人日本消防設備安全センター理事長 殿

住所

氏名

次のとおり講習科目の一部免除を申請します。

## 1 科目免除を希望する講習※第1種、第2種両方科目免除申請する場合はそれぞれ作成してください。

| 受講地 | 埼玉県 都道府県 | 受講区分<br>※該当する種類<br>を記入する。 | 第 種 | 講習年月日 | 年 月 日 ~ 月 日 |
|-----|----------|---------------------------|-----|-------|-------------|
|     |          |                           |     |       |             |

## 2 免除理由

| 科目免除<br>コード番号 | 免除理由 (該当コード番号を○で囲み、必要事項を記入してください。)                    | 免除科目   |
|---------------|---|--|
| A011          | 建築行政に係る事務のうち建築物の構造及び建築設備に係る事務に関し2年以上の実務経験がある。         | 建築基準法規 1時間                                     |
| A021          | 甲種防火管理講習の課程を修了している。                                   | 消防法規<br>火災予防概論 計2時間                            |
| A022          | 防火対象物点検資格者免状の交付を受けている。                                |  |
| A023          | 自衛消防業務講習を修了している。                                      |  |
| A031          | 第1種又は第2種消防設備点検資格者免状取得後5年以内に再講習を受けないことにより資格を失った。       | 消防用設備等及び特殊消防用設備等の点検制度<br>建築基準法規<br>火災予防概論 計3時間 |
| A032          | 本表科目免除コード番号 A011 に該当しかつコード A021、A022、A023 のいずれかに該当する。 | 消防法規<br>建築基準法規<br>火災予防概論 計3時間                  |
| B041          | 過去6か月以内に特種、第1種又は第2種の消防設備点検資格者講習を受講した。                 | 受講地 都道府県                                       |
|               |   | 講習区分 種   |
|               |   | 受講年月日 ~  |
|               |   | 受講番号 (又は免状番号)                                  |
| B042          | 消防設備士免状を有する。  | 消防法規<br>建築基準法規                                 |
| B043          | 消防行政に係る事務のうち消防用設備等に係る事務に関し1年以上の実務経験がある。               | 火災予防概論 計4時間                                    |
| B044          | 本表科目免除コード番号 A031 に該当しかつコード A021、A022、A023 のいずれかに該当する。 |  |

裏面へつづく →

- 備考 1 必要な免状の写し又は受講票(写しも可)を同封してください(受講申請書に記入した実務経験については不要)。  
 2 ご記入いただいた情報は、講習科目免除に係る事務に利用します。  
 3 資格、免状は講習最終日まで有効なものに限ります。  
 4 修了考査の科目免除はありません。全科目を受験する必要がありますのでご注意ください。

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。

## 消防設備点検資格者講習科目免除申請書 (第 種)


2/2 ページ

《氏名はすべての科目免除申請者が記入してください。》

|    |  |
|----|--|
| 氏名 |  |
|----|--|

|          |  |  |  |
|----------|--|--|--|
| 受講<br>番号 |  |  |  |
|----------|--|--|--|

### 3 実務経験の証明 (受講資格で証明されている場合は不要)

|                            |         |         |   |
|----------------------------|---------|---------|---|
| 現在又は最終勤務先の所属長の証明を受けてください。  |         |         |   |
| 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                      |         |         |   |
| 上記のとおり相違ないことを証明します。        |         |         |   |
| 年 月 日<br><br>勤務先所属長<br>氏 名 |         |         |   |
|                            |         |         |  |