

防火管理技能再講習受講期限延長申請書

東京都知事登録講習機関		年 月 日
公益財団法人 東京防災救急協会理事長 殿		申請者氏名
火災予防施行規程第9条の2第1項第2号ハに基づき、次のとおり再講習受講期限延長の申請をします。		
フリガナ		生 年 月 日
氏 名	(姓) (名)	年 月 日
現住所	〒 TEL ()	
勤務先住所 名 称	〒 TEL () 名 称 ()	
受講期限延長の事由 〔主なものを1つ 選び○印〕	1 海外旅行をしていること。 2 災害を受けていること。 3 病気にかかり、又は負傷していること。 4 法令の規定により身体を拘束されていること。 5 社会の慣習上又は業務の遂行上やむを得ない緊急の用務が生じていること。 6 その他、前各号に掲げる以外のもの。 (理由:)	
延長事由の証明 〔証明書類を別添 とする場合は記 入しないこと。〕	上記のとおり相違ない事を証明します。 年 月 日 証明者 勤務先名 職 氏 名 ㊟	
既 得 修了証	修了証番号	第 号
	交付年月日	年 月 日
	有効期限	年 月 日
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄	

※印欄は記入しないでください。