

一般財団法人福岡県消防設備安全協会 行

**FAX : 092-722-1268**

**※消防設備士免状の写し(両面)と一緒にお願いします。**

件名： 消防設備士登録票について

## 消防設備士登録票

ふりがな		本 籍	生 年 月 日
氏 名			昭和 平成 ←どちらかに○を 年 月 日
現住所	〒	T E L	(自宅)  (携帯)
勤務先			
住 所	〒	T E L	
申請書 送付先	現住所	・ 勤務先	どちらかを○で囲んでください
住所変更のお知らせのみの場合は右に○をしてください		住所変更のみ	
<b>2019年度の講習を受講希望の場合は、受講される種類を○で囲んでください</b>			
① 消火設備      ② 警報設備      ③ 避難設備・消火器      ④ 特殊消防用設備等			

**※2019年度消防設備士講習についての書類発送は、2019年7月ごろの予定です。**

頂きました情報は、消防設備士講習のご案内に利用させていただきます。