

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	
令和4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			
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

※消防設備士講習についての書類発送は、令和4年夏ごろの予定です。

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。