

〇 〇 〇 第 号
〇 〇 年 月 日

佐賀県消防学校長 様

〇〇消防(局)長

合 同 訓 練 参 加 申 込 書

消防職員特別科教育一日入校課程(AFT・災害現場総合・潜水活動)コースの合同訓練に下記の者を参加させたいので、申し込みます。

記

(消防署)

階 級	氏 名	ふ り が な	年 齢	備 考

- ※ 主体の消防(局)本部に了承のうえ申込みください。
- ※ コースは、実施する方を○印で囲んでください。
- ※ 個人情報については、教育の目的の範囲内で使用し、その管理は厳重に行います。