

## 消防設備士義務講習 住所変更届

			届出年月日	令和 年 月 日
フリガナ			生年月日	昭 和 年 月 日
氏 名				平 成 年 月 日
旧住所	〒 .....			
新住所	〒 .....			
	電話番号（※携帯電話可）		（                      ）	
免状種類(該当を○で囲んでください)			直近義務講習受講済み年月日	受講都道府県
特 殊 設 備	甲種	特類	昭 和 年 月 日 平 成 和	都道 府 県
消 火 設 備	甲種	1類	昭 和 年 月 日 平 成 和	都道 府 県
		2類		
		3類		
	乙種	1類		
		2類		
		3類		
警 報 設 備	甲種	4類	昭 和 年 月 日 平 成 和	都道 府 県
	乙種	4類	平 成 和	年 月 日
		7類		
避難設備・消火器	甲種	5類	昭 和 年 月 日 平 成 和	都道 府 県
	乙種	5類		
		6類		

【手続について】太枠内をご記入ください。

※この変更届は、5年前までに香川県で受講された方のものです。他県で受講された方で、申請書送付希望の方は、受講該当年度に「申請書送付依頼書」をお送りください。

1. この依頼書を **消防設備士免状（表面・裏面とも）のコピーとともに** 下記宛に fax(087-833-4770) または、メール (kagawa-ssk@k-syoubou.jp) に送付してください。
2. お寄せいただいた個人情報は、ご利用者様の同意なしに第三者に開示・提供することはありません。

受 付	処 理 日
年 月 日	年 月 日