

年 月 日

消火栓利用型市民消火隊訓練参加者名簿

消 防 署 長			
団 体 名			
代 表 者 住 所			
代表者電話番号			
代 表 者 氏 名			
実施日時	年 月 日	実施場所	
	時 分～ 時 分		
氏 名	認定番号	氏 名	認定番号
* 講習受講時、職員に認定証を提出し、裏面「再講習受講の記録」欄の記入を受けてください。			