**様式第１０号**

**聴　講　申　請　書**

年　　　月　　　日

奈良県消防学校長　様

　　　　　　　　　　　　任命権者の職及び氏名

つぎの教育訓練について、下記名簿に記載の者を聴講させたいので、ご承認いただきたく、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 教育課程名 | 　消防職員・消防団員 　 教育　　　　　　　　　　科 |
| 開催期 | 　第　　　　期 |
| 講義日時 | 　 　　年　　月　　日　　　時　　分　～　　　時　　分 |
| 講義時限 | 　第　　　時限目　から　第　　　時限目（　　　時限） |
| 教科目・講義 |  |
| 講師概要 |  |

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属名 | 担当係 | 階 級 | （ふりがな）氏　 名 | 年齢 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 担当者：ＴＥＬ：ＦＡＸ： |

注１)　氏名の振り仮名を補記すること。

注２)　申込みが複数の場合、連記可。

注３)　聴講生として相応しい態度・服装（消防職員はﾈｸﾀｲ着用）とし、学校の規程・指示に従うこと。

注４）　公印不要とする。