

防災管理教育担当者選任（解任）届出書

年 月 日			
(あて先) 札幌市消防長			
(届出者) 住 所			
氏 名			
〔 法人にあつては、主たる事務所の 所在地、名称及び代表者の氏名 〕			
電話 ()			
担当営業所	所 在 地	担当する営業所の全従業員数を記入する。	
	名 称		
	従 事 者		
選	氏 名	教育担当者に選任する者の自宅住所を記入する。	
	住 所	具体的に記入する。	
	選任年月日	具体的に記入する。	
	職務上の地位	(例) 総務部長、営業所長など 教育担当者講習を受けた 機関名を記入する。	
任	資 格	講 習 機 関	年 月 日 第 号
		修了年月日及び番号	
	そ の 他		修了証に記載されている年 月日、番号を記入する。
解	氏 名	講習修了以外で資格を取 得した場合に記入する。	
	住 所		
	解任年月日	年 月 日	選任年月日
任	解任理由	(例) 退職、転勤など 今回の解任者が選任された ときの年月日を記入する。	
その他必要事項			
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	
具体的に記入する。			

注 ※印の欄は、記入しないで下さい。