

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			
	名 称	担当する営業所の全従業員数を記入する。		
	従 事 者	人		
選 任	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			
	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			
	修了年月日及び番号	年 月 日 第 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 任	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	年 月 日
	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、記入しないでください。