令和６年　　月　　日

鹿角市消防団員能力向上支援事業　受講希望申込み書

|  |
| --- |
| 鹿角地方能力開発協会が主催する能力向上系講習等について下記のとおり受講を希望するので申し込みます （送信状不用）　送信先　　 鹿角広域行政組合消防本部総務課　髙畑、石川　宛 **ＦＡＸ　　２３－５６０５**電話番号　２３－５６０１ |
| 所　属 | 階　級 | 受講希望№ | 氏　名 | 携帯番号（申込状況精査後使用します） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 受講を希望する講習内容を選択しNO.を記入してください |  |
| ①小型車両系建設機械　R7.2.26-27　2日間 | ②刈払機、振動工具取り扱い安全衛生教育　5月上旬　2日間 | ③酸素欠乏作業特別教育　7月下旬　2日間 | ④巻上げ機の運転特別教育　7月上旬　2日間 |
| ⑤丸のこ等取扱従事者安全衛生教育　8月下旬　2日間 | ⑥伐木等（チェーンソー）作業従事者特別教育　5月中旬　3日間 | ⑦その他市長が必要と認める講習 |  |

※期限４／１９（金）