

年 月 日

## 津市防火協会 会員事業所受講証明書

(宛先) 津市防火協会長

受講者氏名 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を、下記の講習会に受講させることを証明します。

### 【令和4年度防火管理資格取得等講習会】

・講習種類

\* 該当の講習に○印 

講習別	日程	
甲種防火管理新規講習 (2日間受講)	11月15日(火)・16日(水)	
乙種防火管理講習 (1日受講)	11月15日(火)	

・場所

メッセウイング・みえ 大研修室

津市防火協会会員事業所名

所在地

事業所名

証明者職氏名

(事業主又は事業  
所の管理者)

①