

第 号

修 了 証

氏 名
生年月日

あなたは消防法施行令第47条第1項第1号の規定による防災管理 講習の課程を修了されました。
よつてこれを証します。

年 月 日

市 町 村 消 防 長 印
(都 道 府 県 知 事 印)
(登 録 講 習 機 関 印)