様式第６号（第17条関係）

防火・防災教育担当資格者講習修了者住所変更届出書

年　　月　　日

一般財団法人神戸住環境整備公社

理　事　長　　様

届　出　者
氏　　名

修了証書	交付年月日	年　　月　　日	交付番号	第　　号
新　住　所	〒 （電話　　－　　－　　）			
旧　住　所	〒			

※　受　　付　　欄	※　経　　過　　欄

備考
1　※の欄は、記入しないこと。
2　当申請にかかる個人情報は、当資格を適正に管理するため、神戸市消防局等にも提供されます。