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

（　　年　　月　　日 生）

修了証	交付年月日	防火　　年　月　日 防災　　年　月　日	修了番号	防火 第　　号 防災 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　当届出にかかる個人情報は、防火・防災教育担当資格者講習事業における名簿等の資料の作成、修了証及びデータベースの作成、関連する情報のお知らせに利用します。また当資格を適正に管理するため、消防機関にも提供されます。