

第

号

修 了 証

氏 名

生年月日

あなたは消防法施行令第4条の2の8第3項第1号の規定による自衛消防
業務 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)