

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)