



社團法人花蓮縣勞工安全衛生教育協進會

防火管理人複訓班 報名表

課程依據：

(1)消防法第 13 條。

(2)本會依內政部防火管理人訓練專業機構登錄證書：(113)消管訓證字第 0010 號辦理。

報名日期： 年 月 日

所需對象：

下列場所及一定規模以上供公眾使用建築物等範圍必設有一人以上「防火管理人」：電影片映演場所(戲院、電影院)、演藝場、歌廳、舞廳、夜總會、俱樂部、保齡球場、三溫暖、美容院(觀光理髮、視聽美容院等)、指壓按摩場所、錄影節目帶播映場所、視聽場所(KTV 等)、酒家、酒吧(PUB)、酒店(廊)、國際觀光旅館、旅(賓)館、百貨商場、超級市場、遊藝場等場所、餐廳、醫院、療養院、養老院。社區、大廈、學校、補習班或訓練班、工廠、機關。其他經中央主管機關指定之公眾使用之場所：幼稚園、托兒所、育嬰中心。寄宿舍、招待所(限有寢室客房者)。健身休閒中心、撞球場、咖啡廳、圖書館、博物館、捷運站、高速公路、車站。

參訓資格：已取得防火管理人證書三年者或距離前次複訓三年者

開課日期	時間	課程內容	時數	費用	備註
年 月 日 (星期五)	0900-1200	教育訓練	3	1,500	1. 學員依規定因事請假·最多 1 小時為限·請假超過 1 小時或任意缺曠課者·以退訓論。 2. 學科測驗(選擇 20 題、是非 20 題·問答 2 題)滿分為 100 分·達 60 分為及格；不及格者得參加重訓。
	1300-1500	防火管理對策	2		
	1500-1600	學科測驗	1		

姓 名	身份證字號		出生年月日	
聯絡電話	學歷 (學校名稱)		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
戶籍地址				
聯絡地址	<input type="checkbox"/> 同上	E-mail		
公司名稱	發票抬頭		<input type="checkbox"/> 同左	
公司地址	統一編號			
公司電話	聯絡人		聯絡人電話	
通知方式	<input type="checkbox"/> 公司 <input type="checkbox"/> 本人	原防火證書證號	繳費日期 (本會人員填寫)	年 月 日

本會會址：花蓮市中央路 3 段 659 號 (慈濟大學旁)
電話：03-8567997 傳真：03-8576301
E-mail：ay73.ay73@hotmail.com
官網：<http://www.hlsafety.org/>

銀行：中國信託商業銀行 花蓮分行 (代碼：822)
戶名：社團法人花蓮縣勞工安全衛生教育協進會
帳號：197-54000636-7

付款方式：現金 即期支票 匯款、ATM 轉帳

報名資料：1.身份證正反面影本乙份
2.原防火管理人證書影本乙份
3.照片 2 張
4.課程費用

上課地點：本會 (花蓮市中央路三段 659 號)