

令和7年度 消防設備士資格取得のための 試験準備講習のご案内

消防設備士を目指して受験勉強をしている皆様を対象に、試験に必須の消防法令や消防用設備等について、その傾向と対策の受験準備講習会を次のとおり開催いたします。

消防用設備等も技術の発展と法令等の改正が進んでおり、消防設備士合格へのハードルは非常に高くなっております。今年度 消防設備士試験を受験予定の方は、本講習を是非ご受講ください。

講習日及び場所

講習区分	講習日	定員	講習会場
甲乙種第1類消防設備士 (消火栓/スプリンクラー関係)	7月29日(火)	30名	群馬県公社総合ビル 1階東研修室 前橋市大渡町1-10-7
甲乙種第4類消防設備士 (自動火災報知設備関係)	7月30日(水)	30名	
乙種第6類消防設備士 (消火器)	7月31日(木)	30名	

講習時間 9:00～16:30 (当日の受付は8:30～9:00です)

講習内容 消防関係法令・基礎的知識、消防用設備等の構造、機能、工事、整備の方法

受講費用(テキスト代含む)

- 当協会の会員並びにその事業所の従業員 8,500円
(消費税10%込)
- その他の受講者 12,000円
(消費税10%込)

※既納の受講料は理由の如何を問わず返金しません。

受講申請方法

「消防設備士試験・受験準備講習会受講申請書」を切り取り、必要事項を記入の上受講料を添えて当協会まで申し込んでください。

郵送の場合は、受講料を振込後 ①受講申請書、②受領証のコピー、③返信用封筒(定型サイズの封筒に宛先を記入、110円切手貼付)を同封してお申込みください。

申込先	〒371-0854 前橋市大渡町1-10-7 群馬県公社総合ビル7階 一般社団法人群馬県消防設備協会 登録番号 T6070005008340 TEL 027-210-8222	**振込先** 群馬銀行 県庁支店 普通 0549187
受付期間	6月30日(月)～7月11日(金)	恐れ入りますが、 振込手数料はご負担下さい

テキストの前渡し

テキストの前渡しができますので、ご希望の方は申込時にお申し付け下さい。
(前渡し希望者以外は講習日当日にお渡しします) **郵送希望の方は着払いとなります。**

※各類によって使用テキストが異なりますので、希望者は事前にお問い合わせください。

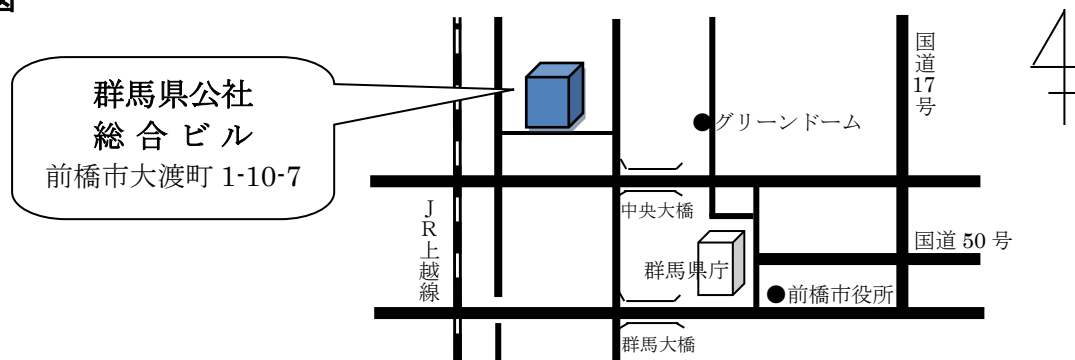
参考図書の斡旋販売

下記図書を事務局で購入可能です。(在庫がある場合に限り)

※使用テキストは受講料に含まれておりますので、ご購入いただく必要はありません

刊行物名	価 格 (税込)	
消防用設備等基本テキスト	消火設備編	5,190円
	警報設備編	5,350円
	避難・消火器編	2,990円
消防設備士受験対策例題集 —重要ポイント解説付—	法令編	4,720円
	第1類	4,690円
	第4類	4,410円
	第6類	3,660円
消防設備士受験直前対策	第1・2・3類	3,710円
	第4・7類	1,750円
	第5・6類	2,390円
電気と機械の基礎知識	990円	

会場案内図



消防設備士試験日程及び受験願書申請期間

※願書の申請は、期日までに忘れずに行ってください。

消防設備士試験		試験日	受付期間(書面・電子申請)
前期	甲種特類及び 甲乙 全類	令和7年8月30日・31日	7/7 ~ 7/17

上記試験関係問い合わせ先

(一財) 消防試験研究センター 群馬県支部
前橋市大渡町1丁目10-7 公社総合ビル5階 TEL027-280-6123

消防設備士試験・受験準備講習会受講申請書

一般社団法人群馬県消防設備協会 理事長 殿

消防設備士受験準備講習会において、第 _____ 類の講習を受講したいので、講習会費
_____ 円を添えて下記のとおり申請します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

フリガナ		
氏 名		
現 住 所	〒 _____ TEL _____ (_____) 都道 _____ 区市 _____ 府県 _____ 郡 _____	
フリガナ		
勤務先名		
勤 務 先 所 在 地	〒 _____ TEL _____ (_____) 都道 _____ 区市 _____ 府県 _____ 郡 _____	
勤 務 先 業 種	1 消防設備業（製造、販売、工事、保守） 4 ビルメンテナンス業 2 電気工事業 5 警備保障業 3 管工事業 6 その他（ _____ ）	
消防設備士免状取得の有無 （どちらかに○）	既取得免状 （所持している類に○）	
有	無	消防設備士 第 1・2・3・4・5・6・7 類

正会員証明欄（非会員は不要）

上記の者は、一般社団法人群馬県消防設備協会員の事業所に勤務する者に相違ありません。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

正会員事業所名

代 表 者 名

印