救 命 講 習 等 申 込 書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　　月　　　日  　　　　　消防署長　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　住　　所  　　　　　　　　　　　　　　　名　　称  　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印  　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名 | | |
| 受　講　場　所 | |  |
| 受　講　日　時 | | 年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分 |
| 受　講　種　別 | 1.普通救命Ⅰ(3時間) | (内容、希望等があれば記入してください) |
| 2.普通救命Ⅱ(4時間) |
| 3.普通救命Ⅲ(3時間) |
| 4.上級救命 (8時間) |
| 5.その他　( 時間) |
| 受　講　者　数 | | 計　　　　名 |
| 備　　　考 | |  |

※各種団体・事業所名を記入の上、代表者の記入捺印をして申し込んでください。