

救 急 講 習 申 込 書

年 月 日

酒田地区広域行政組合消防本部
消防長 殿

申込者

住 所 _____

団 体 名 _____

氏 名 _____ (印)

講 習 日 時	年 月 日 () 午前 午後 時 分 ~ 午前 午後 時 分
講 習 場 所	
講 習 別	<input type="checkbox"/> 救命入門コース <input type="checkbox"/> 普通救命講習 (I ・ II ・ III) <input type="checkbox"/> 上級救命講習 <input type="checkbox"/> 普及員講習 <input type="checkbox"/> 再講習 (指導員 ・ 普及員)
受 講 責 任 者 及 び 連 絡 先	(連絡先 Tel. - -)
受 講 人 数	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。
 2 受講者名簿 (住所・氏名・生年月日・性別) を添付すること。
 3 ※印欄は、記入しないこと。