応急手当講習会申込書

あて先　秦野市消防長

申請日　　　　　年　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申 込 者 | 住　所 |  |
| フリガナ |  |
| 団 体 名 |  |
| フリガナ |  |
| 氏 名 |  |
| 電話番号 |  |
| 受講対象者 | 従業員・生徒・自治会員・その他(　 　　　) |
| 講習の種類(レ点を記入してください) | □普通救命講習１（講習時間３時間）□普通救命講習２（講習時間４時間）□普通救命講習３（講習時間３時間）□救命入門コース（講習時間１．５時間） |
| 実施日時 | 年　　月　　　日午前・午後　　時　　分から午前・午後　　時　　分まで |
| 実施場所 |  |
| （部屋等の名称） |  |
| 参加人数 | 人 |

（注）日程を決める時は、事前に消防管理課にお問い合わせください。