

年 月 日

(宛先) 小 牧 市 消 防 長

## 救命講習受講申込書

住所  
団体名  
代表者名  
電話番号 (        )        -  
担当者名

下記の講習を受講したく、応急手当普及啓発活動推進実施要綱 4 (3) の規定により別紙 1 救命講習受講者名簿を添えて申込書を提出します。

### 記

講習の種類        普通 ( I ・ II ・ III ) ・ 上級   救命講習

講習日時                    年   月   日        :   ~        :

講習場所

受講者数

※ 受 付 欄	※ 経 過 欄	※ 備 考 欄
	第        号  年        月        日  申込みのことに受理します  小牧市消防長	

- 備考 1 本様式を用いる場合は、※印の欄は記入せず 2 部提出すること。  
2 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とする。