

年 月 日

(宛先) 小牧市消防長

## 救命入門コース申込書

住所  
団体名  
代表者名  
電話番号 ( ) -  
担当者名

救命入門コースを受講したく、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2救命入門コース受講者名簿を添えて申込書を提出します。

### 記

講習の種類 90分コース・45分コース

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A4とする。