

様式第1の2 救命入門コース 90分・45分

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

備考 1 本様式を用いる場合は、※印の欄は記入せず提出すること。

2 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。