様式第１の２

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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。