

普通救命講習依頼書

上川北部消防事務組合消防長 様

申込日	令和 年 月 日
申込者 (団体名)	
住所	
氏名 (代表者)	

下記のとおり救命講習を依頼します。

講習種別	○で囲んでください 普通救命講習 (I・II・III・上級) ・ 入門コース		
受講日時	令和 年 月 日	時 分 から	時 分まで
受講場所	受講場所の住所・施設名を記入して下さい。		
受講者数	名 (受講者氏名等を別紙受講者名簿に記入して下さい。)		
担当者	氏名		電話
備考			
受付欄	ここには何も記入しないでください。		