

救命講習受講申込書 (団体用)

令和 ○年 ○○月 ○○日

遠賀郡消防本部
消防長様

申込者 住所 福岡県遠賀郡遠賀町広渡1639番地

氏名 遠賀 太郎

(電話番号 090-●●●●-●●●●)

救命講習の受講について、申し込みいたします。

1 団体名	名称	遠消商事		
	所在地	福岡県遠賀郡遠賀町広渡1639番地		
	代表者	氏名	遠賀 太郎	TEL 090-●●●●-●●●●
	受講者	30 人	(うち再受講	10 人)
2 受講日時	令和 3 年 4 月 1 日 9 時 0 0 分 ~ 1 2 時 0 0 分 (3 時間)			
3 講習場所	遠賀郡消防本部			
4 講習内容	上級救命講習 ・ 普通救命講習 I ・ 普通救命講習 II			
※ 受付欄	台帳記入 (年 月 日) 応急手当指導員 ()			

※ 欄は、記入しないで下さい。