

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大字広渡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	遠賀商事	
	所在地	福岡県遠賀郡遠賀町大字広渡1639番地	
	代表者	氏名	遠賀太郎 TEL 090-●●●●-●●●●
	受講者	●人 (うち再受講●人)	
2 受講日時	令和●年●月●日 9時30分 ~ 12時30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。