

救急法講習会申請書

年 月 日

銚子市消防長 様

(申請者)
住 所 _____
氏 名 _____
団 体 名 _____
連絡先電話 _____

下記により、貴消防署の応急手当指導員による救急法講習会の実施を申請致します。

記

- 1 申請内容 1. 普通救命講習 2. 応急手当講習 3. その他()
希望する講習番号に をして下さい。
- 2 日 時 年 月 日(曜日)
時 分 ~ 時 分
- 3 実施場所 _____
- 4 受講者数 _____
- 5 その他 _____

普通救命講習の場合は、修了証作成の為、別紙受講者名簿を添付して下さい。
氏名等の個人情報は、銚子市個人情報保護条例に基づき管理します。