

救命入門コース申込書

令和〇〇年 〇月 〇日	
江津邑智消防組合 消防長 ※HPに掲載の氏名 様	
住 所 〇〇市〇〇町〇〇番地	
団体名 〇〇株式会社	
申込者 〇〇 〇〇 (代表者氏名)	
連絡先及び電話番号 (〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇)	
実 施 日 時	令和〇〇年 〇月 〇日 () 時間 〇 : 〇 ~ 〇 : 〇
実 施 場 所	〇〇〇〇 (例) 〇〇事務所 和室
受講者 (人員)	〇人 ※併せて普通救命講習受講者名簿を添付
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄
受付者	訓練指導者

備 考

- 1 楷書で記入して下さい。
- 2 ※欄は記載の必要はありません。