

応急手当講習会受講申込書(団体用)

年 月 日

(あて先)
松山市 消防署長

申込者 印

下記のとおり、応急手当講習会を計画しましたので申し込みます。

開催日時	年 月 日 ()		
	時 分から 時 分まで		
開催場所			
団 体 名	団体名 所在地 代表者名	電話番号	
講習の種類 (いずれかに○を 付けて下さい。)	① 普通救命Ⅰ	② 普通救命Ⅱ	③ 普通救命Ⅲ
	④ パパ・ママ救命講習	⑤ 上級救命講習	⑥ 一般講習
※使用資器材			
※出向指導者	当務者・非番者		
	防災センター		
	消 防 団 員		
	市民救急サポーター		
※備 考			

※印欄は、記入しないで下さい。

