普通救命講習（心肺蘇生法・AED取り扱い・異物除去法・止血法）受講申請書

|  |
| --- |
| 申込日　　年　　月　　日　依頼者（代表者または申請者）　　　　　　　　住　　　所　　　　　　　　　　　職名・氏名 |
| 実施日時 | 時　　分から　　　年　　月　　日時　　分までの３時間 |
| 実施場所 |  |
| 実施団体名 |  |
| 参加人員 | 　　　名（うち再講習者　　名） |
| 担当者 | 住　所氏　名　℡　 |
| 備考欄 |  |

※申請書は受講者名簿と併せてメール送信、または持参してください。

※申請書を確認しましたら、消防署から受講決定の旨ご連絡いたします。希望する日時で消防署の都合が合わない場合は、日程調整を希望することがありますので予めご了承ください。

なお、事前に電話による打ち合わせがお済みであれば、連絡はいたしません。

消防署救急救助課

℡0146-45-0070