

救 急 法 講 習 申 込 書

年 月 日

(宛先) 出水市消防本部消防長

事業所名 _____

申請者名 _____ 印 _____

電話番号 _____

下記のとおり、講習会を計画しましたので、講師の派遣をお願いします。
記

日 時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
場 所	
内 容	
対象者及び 人 数	
責任者及び 連 絡 先	責任者 _____ 連絡先 _____
※ 受 付	※ 経 過 欄

備 考 ※印の欄は、記入しないこと。

【問い合わせ】

出水消防署 警防係 電話 6 3 - 0 1 1 9

石坂分署 電話 8 2 - 2 4 4 1