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６３－０１１９　　　　　　　　　　　　　　　石坂分署　　　　　電話８２－２４４１