様式第1号（第4、第20条関係）

　　年　　月　　日

応急手当普及講習申込書

舞鶴市　 消防署長　様

要請者住所

事業所名

氏　　名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 講習日時 | | 年　　月　　日　　時　　分　～　　時　　分 | |
| 講習会場 | |  | |
| 講習対象及び人員 | |  | |
| 連絡先 | | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | |
| 講習の種類 | 1. 応急手当普通救命講習　　Ⅰ　　Ⅱ　　Ⅲ 2. 救命入門コース　　　　　Ⅰ　　Ⅱ 3. 救急講習（　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　） | | |
| 備　　考 | （その他、特に希望する講習内容を記入） | | |
| ※　　受　付　欄 | | | ※　　経過欄 |
|  | | |  |