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