

別記様式 1

年 月 日

[救急・普通救命] 講習申込書

函館市消防長（ 消防署長）様

住 所 _____

名 称 _____

氏 名 _____

電 話 _____

下記のとおり受講したいので申し込みます。

記

1 日 時 年 月 日 () 時 分から 時 分

2 場 所

3 対 象 者

4 参加人員 名

備 考 1 法人等にあつては、その名称、代表者氏名、主たる事務所の所在地を記入してください。

2 普通救命講習（3時間）を受講する場合は、別紙の受講者名簿に必要事項を記入し添付してください。