

令和 年 月 日

岩国地区消防組合

消防長

様

住 所 _____

申請者 氏 名 _____

電 話 _____

救命講習会受講申請書

応急手当技術の習得のため、下記により救命講習会の受講を申請いたします。

記

講習会種別	普通救命講習Ⅰ	普通救命講習Ⅱ	上級救命講習
受講日	令和 年 月 日	曜日	
受講時間	時 分 から	時 分	
講習場所名			
講習場所の所在地			
参加人員	約 名		
受講団体名			
連絡担当者	[氏名]	[電話]	
映像装置	有 ・ 無		
備考			

<以下の記入は不要です。>

応急手当指導員	警 防 課		
	署 所 応 援		
訓練用人形	大人	体 ・ 幼児用	体
三角巾	枚		
備考			