

救急講習開催申込についての注意点

- ・日程の都合により、御希望に添えない場合がございます。書類提出の前に必ず消防署の方へご連絡下さい。
- ・人数が **10** 名未満の場合はお受けできません。2月と9月に一般住民対象の普通救命講習を実施していますので、そちらの方に参加願います。HP・広報誌にて案内致しております。（定員になり次第受付を終了します。）

佐野消防署

TEL 0283-23-9945

救急講習開催申請書

平成 年 月 日

佐野地区広域消防組合
佐野消防署長

様

申請者 TEL

住所

氏名 _____ 印

下記のとおり救急講習を開催しますので貴下職員の指導をいただきたく、申請いたします。

会場	所在地	
	名称	
受講対象者		
担当普及員		氏名 連絡先
講習内容		1 2 3
日時	第1希望日	年 月 日 時 分～ 時 分
	第2希望日	年 月 日 時 分～ 時 分
講習予定人員		男性 名 女性 名 計 名
過去の受講回数		
過去の受講内容		
その他		

※	1 出向者	
	2 申請受理の回答	年 月 日回答済み
	3 使用器材	
	4 受講人員	男性 名 女性 名 計 名

※は記入しないこと。