

救命・養成講習受講申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日	
(あて先) 札幌市消防局長	
講習区分	1 救命入門コース 2 救命ステップアップ講習 3 普通救命講習 I 4 普通救命講習 II 5 普通救命講習 III <input checked="" type="radio"/> 6 救命実技フォローアップ講習 (該当する講習に○印を付けてください)
団体申込	団体名称 及び住所 〇〇連合町内会・〇〇学校 etc 受講人数〇〇名 〇〇区〇〇条〇〇丁目〇-〇〇 Tel 〇〇〇-〇〇〇〇
	代表者 職 〇〇 氏名 〇〇 〇〇
	受講希望日時 令和〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇時〇〇分から
	講習会場名 及び住所 〇〇〇〇会館・〇〇学校 etc 〇〇区〇〇条〇〇丁目〇-〇 〇F 〇〇室 Tel 〇〇〇-〇〇〇〇
	駐車場 <input checked="" type="radio"/> ① 有り (場所 玄関前 〇台) ② 無し
	名簿の提出 受講者全員の名簿を〇月〇日頃までに提出します。
受 付	備 考
	消防署(所)の担当者 所属 氏名 Tel