

年 月 日

救急講習受講申込書

有田消防署長 様

(申込者) 住 所

氏 名

電話番号

救急講習を受講したいので、次のとおり申し込みます。

団 体 名	代表者
講 習 の 種 類	・普通救命講習 ・救命入門コース ・応急手当講習
受 講 希 望 日 時	年 月 日 (曜 日) 時 分 ~ 時 分 ※ 普通救命講習は3時間、救命入門コースは1時間30分、応急手当講習は1時間程度の受講となります。
受 講 予 定 者 数	人
開 催 場 所 (個人宅等は不可)	

※ 消防署 救急係 (電話42-2671) へ提出してください。

※ ファックス (42-3194) 、メール (arita-2@imari-arita119.saga.jp) でも受け付けます。