救急講習申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日    鳥取県西部広域行政管理組合  　　　消防署長　　　　　　　　　様  申込者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 | |
| 団体名 |  |
| 講習日 | 年　　月　　日（　　　　） |
| 講習時間 | 時　　分　　～　　　時　　分 |
| 講習場所 |  |
| 受講者数 | 名 |
| 講習種別 | ・普通救命講習Ⅰ　・普通救命講習Ⅱ　・普通救命講習Ⅲ  ・救命入門コース　・救急講演　　　　・その他（　　　　　）  希望される講習を○で囲んでください） |
| 連絡先 | 住所  氏名　　　　　　　　　　　　　　　電話 |
| ※受付欄 | ※経過欄 |
|  |  |

備考　※印欄は記入しないこと