救急救命講習会開催申請書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　利尻礼文消防事務組合　（支）署長　　　　　　様申請者　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 　下記のとおり救急救命講習を開催したく申請します。 |
| 講習区分 | * 普通救命講習Ⅰ　　　　□　普通救命講習Ⅱ
* 普通救命講習Ⅲ　　　　□　上級救命講習
* 救命入門コース　　　　□　一般救命講習
 |
| 開催日時 |  |
| 開催場所 |  |
| 事業所名 |  |
| 事業所住所 |  |
| 受講者数 |  |
| 代表者氏名及び電話番号 |  |
| ※受付欄 | ※経　　　過　　　欄 |
|  |  |

備考　※の欄は記入しないこと。