

年 月 日

四日市市消防長
四日市市 消防署長

住 所 _____

団体名 _____

代表者氏名 _____

電話番号 _____

普通救命講習・救命入門コース・一般救命講習を受けたいので、次のとおり申し込みます。

団体名称等	
希望日時	年 月 日() 時 分 ~ 時 分
希望場所	
参加予定人員	名
訓練内容等 の 希 望	
*備 考	
*受 付	

注1 講習実施日の2週間前までに提出してください。

注2 *印の欄は記入しないでください。

*名簿作成について

1 普通救命講習を受講希望の場合

普通救命講習の受講を希望される場合は、別紙の名簿にある生年月日の記入をお願いします。

2 救命入門コース及び一般救命講習を受講希望の場合

救命入門コース及び一般救命講習を希望される場合は、別紙の名簿にある生年月日の記入は必要ありませんので、空欄で提出してください。