様式第３号（第５条関係）

応 急 救 護 講 習 受 講 申 請 書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  □ 呉 市 西 消 防 署 長　殿  □ 呉 市 東 消 防 署 長 殿  □ 呉市防災センター所長　殿    　　　　　　　　　　 （フ リ ガ ナ）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申 請 者 氏 名 | | |
| （フ リ ガ ナ）  団　 体　 名 |  | |
|  | |
| 連　　絡　　先  電　　　　　話 | 〒　　　　－  　　　　　　　（　　　　）　　　　－ | |
| 受 講 希 望 日 | 年　　月　　日　　又は　　　年　　月　　　日 | |
| 受講希望時間 | 時　　　分　　　～　 　時　　　分 | |
| 受講希望場所 |  | |
| 受講希望人員 | 人 | |
| 受　講　内　容 |  | |
| ※受付欄 | | ※経過欄 |

１　申請先“□”にチェック“✔”を入れてください。

２ 講習時間を厳守してください。

３ ※印欄は記入しないでください