

派遣型講習申込書

令和〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 札幌市長 様

対象区分	<input checked="" type="radio"/> 1 高校生 2 町内会等 3 保育士等 (該当する区分に〇印を付けてください)	
講習区分	1 救命入門コース 2 救命ステップアップ講習 <input checked="" type="radio"/> 3 普通救命講習 I 4 普通救命講習 III (該当する講習に〇印を付けてください)	
団体申込	団体名称 及び住所	〇〇〇高校 (町内会、～園など) 受講人数〇〇人 〇〇区〇〇条〇〇丁目〇番〇号 TEL 〇〇〇-〇〇〇〇
	代表者名	職 〇〇〇校長 (会長、園長など) 氏名 〇〇 〇〇
	受講希望日時	令和〇年〇〇月〇〇日 〇〇時〇〇分から
	講習会場名 及び住所	〇〇〇〇高校 体育館 (～会館、～教室、～園など) 〇階 (広さ 約〇〇㎡) 〇〇区〇〇条〇〇丁目〇番〇号 TEL 〇〇〇-〇〇〇〇
	駐車場	<input checked="" type="radio"/> 1 有り (場所 〇〇台) 2 無し
	受講予定者	別添名簿のとおり。
受付	備考	
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> <p>駐車場は、出向台数分の駐車場の確保をお願いいたします。 駐車場がない場合、有料駐車場等を手配いただき、料金はお申込み団体でご負担いただきます。</p> </div>		

注) 受講予定者名簿には、受講予定者の氏名、住所、生年月日及び連絡先を記載願います。