

【記載例】赤字の部分をご記入ください。

様式 1 - 1

普通応急手当講習受講申請書

公益財団法人 札幌市防災協会理事長 様		I は 3 時間(成人)、II は 4 時間(成人)、 III は 3 時間(小児・乳幼児)です。	平成〇〇年〇〇月〇〇日
講習区分	普通応急手当講習 <input checked="" type="radio"/> I・II・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	株式会社〇〇〇〇〇〇	
	団体住所	〇〇市〇〇区〇〇条〇〇丁目〇-〇 Tel 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
	受講人数	〇〇人	
	代表者名	職 代表取締役 氏名 防災 太郎	
	受講希望日時	平成〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇時〇〇分から	
	講習会場名 及び住所	〇〇〇〇会館 〇階 〇〇市〇〇区〇〇条〇〇丁目〇-〇 電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
	駐車場	<input checked="" type="radio"/> 1 有り (場所 〇 台) 2 無し	
	名簿の提出	受講者全員の名簿を〇〇月〇〇日頃までに提出します。	
受付	備考		
	受講日の3週間前までにお願いします。		