様式１－１

普通応急手当講習受講申請書

「講習 年月日」と

「講習場所」を記入します。

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　公益財団法人札幌市防災協会理事長　様 |
| 講 習 区 分 | 普通応急手当講習（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）（該当する講習に○印を付けてください） |
| 団 体 申 込 | 団体名称 |  　　　　 |
| 団体住所 | Tel |
| 受講人数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 代表者名 | 職　氏名　 |
| 受講希望日時 | 　　　年　　月　　日　　　　時　　分から |
| 講習会場名及び住所 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　階　　　　区電話番号 |
| 駐車場 | １　有り（場所　　　台）　　　　２　無し |
| 名簿の提出 | 受講者全員の名簿を　月　日頃までに提出します。「講習 年月日」と「講習場所」を記入します。 |
| 受 付 | 備　　　　　　考 |
|  |  |