

救命・養成講習受講申請書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 札幌市消防局長

講習区分	1 救命入門コース 2 救命ステップアップ講習 3 普通救命講習 I 4 普通救命講習 II ⑤ 普通救命講習 III 6 救命実技フォローアップ講習 (該当する講習に○印を付けてください)	
	団体名称 及び住所	〇〇〇〇保育園 etc 受講人数〇〇名 〇〇区〇〇条〇〇丁目〇—〇〇 Tel〇〇〇〇-〇〇〇〇
団体申込	代表者	職 〇〇 氏名 〇〇 〇〇
	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	〇〇〇〇保育園 etc 〇〇区〇〇条〇〇丁目〇—〇 〇F 〇〇室 Tel〇〇〇〇-〇〇〇〇
	駐車場	① 有り (場所 玄関前 〇台) ② 無し
	名簿の提出	受講者全員の名簿を〇月〇日頃までに提出します。
受付	備考	
	消防署(所)の担当者 所属	Tel
	氏名	