

# 記載例

## (札幌市防災協会での受付番号確定後の申請書) 社会福祉施設等防火・救命実務研修会受講申請書

平成 29 年 6 月 20 日

(あて先) 公益財団法人 札幌市防災協会

研 修 会	○ 受付番号 ( 1 - 10 ) ○ 受講日 平成 29 年 7 月 28 日 ( 金 ) 曜日 ～受付確認時に、お知らせした、受け付け番号及び受講日を記載してください	
申 込 者	施 設 名	グループホーム防災
	住 所 ・ 電 話 ・ F A X	住 所 札幌市白石区・・・ Tel 011-861-1211 Fax 011-271-0804
	代 表 者 名	職 施設長 氏名 防災 消太郎
	受 講 者	ふりがな ぼうさい しょうじろう 氏 名 防災 消二郎 (男) ・ 女
	領収書のあて名	防災株式会社
	備 考	※申込期限は、受付確認後、10日以内としています。 ※受講者・領収書のあて先が変更の場合はご連絡ください。
受 付	備 考	

※ FAXで送信時は、連絡をお願いいたします。

公益財団法人札幌市防災協会

講習指導課防災講習係

電話 011-861-1211 FAX 011-271-0804