

平成 年 月 日

消防署長

様

住 所 \_\_\_\_\_  
(団体名)  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

救急講習の受講を下記のとおり申し込みいたします。

記

- 1 日 時 平成 年 月 日 ( )  
午前・午後 時 分 ~ 時 分
- 2 場 所 気仙沼・本吉防災センター  
その他の場所 ( )
- 3 講習内容 普通救命講習Ⅰ (成人の心肺蘇生法等) ・普通救命講習Ⅱ (福祉施設等向け)  
普通救命講習Ⅲ (小児・乳児の心肺蘇生法等)  
上級救命講習 ・ 救命入門コース  
その他の講習 内容 ( )
- 4 受講人員 団体名 \_\_\_\_\_ 名
- 5 その他