

救 急 教 室 申 込 書

備北地区消防組合消防本部における応急手当の普及啓発推進要綱第4

の規定による救急教室を申し込みます。

備 北 地 区 消 防 組 合

殿

平成 年 月 日

団体名

氏 名 _____ 印

(連絡先電話)

| | |
|---------------|--|
| 実 施 月 日 | |
| 実 施 場 所 | |
| 受 講 者 (人 員) | |

文字は、楷書で記入してください。