別記様式４（第１２条関係）

応急手当普及員講習（再講習）申込書

　備北地区消防組合応急手当普及啓発推進要綱第１２条の規定による応急手当普及員に関する講習を申し込みます。

備北地区消防組合消防本部消防長　様

年　　月　　日

氏　名

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな） |  |
| 氏　　名生年月日 |  |
| （郵便番号）住　　所 |  |
| 勤　務　先 | 名　称 |  | 役職名 |  |
| 所在地 |  | 電　話 |  |

※　文字は，楷書で記入してください。

※　住所欄は，番地まで必ず記入してください。

※　勤務先は，該当がない場合は記入の必要はありません。斜線を引いてください。