

別記様式2（第5条関係）

救 急 教 室 申 込 書

年 月 日

備北地区消防組合  
消防署長 様

団 体 名 .....

氏 名 .....

連 絡 先 .....

次のとおり，救急教室を申し込みます。

受 講 日	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
受 講 場 所	
受 講 者 数	名
希望する内容	
準備可能資器材	<input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> DVDプレーヤー <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> 延長コード
備 考	

※ 該当する□に✓を入れてください。