別記様式12（第15条関係）

年　　月　　日

　消 防 署 長　　宛て

 申請者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

応急手当普及講習受講申請書

下記のとおり応急手当普及講習を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 講習内容 | １　普通救命講習（ Ⅰ ・　Ⅱ　・　Ⅲ ）　２　上級救命講習３　救命入門コース（ 90分 ・ 45分 ）４　その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 実施日時 | 　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分　　 |
| 実施場所 | 秋田市　 |
| 受講団体名 |  | 受講者予定数 | 　　　　　　　　人 |
| 担当者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　（　　　） |
| 受付欄 |  | 備　　　　　　考 |  |