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 |  | | |