|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 救命講習以外のその他受講申込書  　　　　令和　　年　　 月　　日  生野消防署長様  　申込者(代表者)  氏名 | | | | |
| 講 習 内 容 | | | 救急広報 応急手当の方法等 その他 | |
| 受講希望者 | 氏 名 | |  | |
| 連絡先電話番号 | |  | |
| 勤務先 | 名称 |  | |
| 電番番号 |  | |
| 受 講 日 時 | | | 月　　日　　時　　分～　　　時　　分 | |
| 受講場所等 | 名 称 | |  | |
| 所 在 地 | | 生野区 丁目 　　　番　　　号 | |
| 人 数 | | 名 | |
| そ の 他 | |  | |
| ＊受付欄 | | | | ＊備考 |

1事業所又は学校等の団体で申し込まれる場合は、勤務先欄を記入してください。

2申し込みは勤務先又は住所地を管轄する消防署で行ってください。

3講習内容のその他を選択した場合は、希望する講習内容を明記してください。