小平消防署長 殿

救命講習申込書

実施日時	年 月 日 (曜日)			
	時	分から	時	分まで
実施場所	小平市 町 丁目 番 号 (名称)			
実施団体	団体名			参加予定人員
	代表者			名
実施責任者	住所 氏名			電話番号
訓練種別 (☐ にレ印を記入 して下さい)	☐ 普通救命講習 ☐ 上級救命講習 ☐ 普通救命再講習 ☐ 上級救命再講習			
訓練概要 (具体的に記入して 下さい)				
注意事項 ☐ にレ印を記入	☐ 災害出場等で訓練が中止になる場合があります。予めご了承ください。 ☐ 消防車両の駐車場所について あり・なし (駐車場所：)			
※ 受付 欄		※ 経 過 欄		

※欄には、何も記入しないでください