

府中消防署長 殿				年 月 日	
責任者 氏 名					
救命講習等開講申請書					
日 時	年 月 日（ 曜日）				時 分から 時 分まで
① 名 称					
② 受 講 者					
実 施 場 所	府中市 町 丁目 番地の 建物名等（ ）				
③ 講 習 区 分	1 応急救護講習 2 普通救命講習 3 普通救命(再)講習 4 上級救命講習 5 上級救命(再)講習 6 救命入門コース				
受講予定人数	名	担 当 者 連 絡 先	氏名 電話		
※ ④ 要 望 事 項					
⑤ 備 考					

- 1 「名称」は、事業所名、自治会名、団体名等を記載してください。
- 2 「受講者」は、社員、勤務者、自治会員、組合員、会員、協会員等を記載してください。
- 3 「講習区分」は、該当する講習種別の番号を○で囲んでください。
- 4 特に希望する講習内容がありましたら、「要望事項」欄に記載してください。
- 5 「備考」欄は記載の要はありません。