別記様式４５号（第１１９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

城東消防署長　　殿

申請者

住　所

氏　名

　　　（団体名等）

救命講習・応急救護受講申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時 | 　　　　年　　　　月　　　　日（　　　）～　　　　日（　　　）午前　・　午後　　　　　　　時　　　分　～　　　　時　　　　分 |
| 実施場所消防署の場合は○を付す | 江東区　　　　　　　・　　　丁目　　　　番　　　　号名　称 |
| 　城東消防署　・　大島出張所　・　砂町出張所　・　東砂出張所 |
| 名称　○を付す |  |
| 消防団・事業所・町会・防災市民・女性防火・学校・他（　　　　　　） |
| 種別　○を付す | 普通救命講習　・　普通救命再講習　・　応急救護上級救命講習　・　上級救命再講習　・　その他（　　　　　　　） |
| 参加人員 | 名・内　訳（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 担当者連絡先 | 担当者氏名　　　　　　　　　　　連絡先(　　　　　)  |
| 注意 | １　申請者は実施する団体の代表者又は責任者とします。２　実施場所欄には施設等の名称を記入してください。３　名称には団体等の名称を記入してください。４　講習参加人員の内訳には、新規又は再講習の人数を記入してください。 |
| ※ こちらは記入しないでください。担　当　　城東・大島・砂町・東砂　　　　　部（当番・非番・日勤・毎勤・協会）資器材等　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）その他　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |