

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	江東区 ・ 丁目 番 号
消防署の場合 は○を付す	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	普通救命講習 ・ 普通救命再講習 ・ 応急救護
○を付す	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	( )