

令和 年 月 日

茅ヶ崎市消防長

申請者 住 所

名 称  
(氏名)

救 命 講 習 会 開 催 申 し 込 み 書

次のとおり（ WEB 講習 ・ 普通救命 ）講習会を実施したいので指導者の派遣  
をお願いします。

日 時 令和 年 月 日 ( )

時 分から 時 分まで

実施場所 (消防署北棟2階・寒川分署3階講堂・\*その他)

\*住所

名称

受講対象者 (事業所職員・\*その他) \*

受講者人数 人

応急手当講習の内容 (心肺蘇生法・AED講習・止血・三角巾・異物除去・\*その他)

\*その他

(連絡先)

住 所

氏 名

電話番号