

令和〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

茅ヶ崎市消防長

申請者 住 所 茅ヶ崎市 (寒川町) 〇〇〇〇

名 称 〇〇〇〇株式会社  
(氏名)

救 命 講 習 会 開 催 申 込 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 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 ( 〇 )

〇〇 時 〇〇 分から 〇〇 時 〇〇 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) どちらかに〇をつける

\*住所 開催会場の住所を記入 (消防署の場合は不要)

名称 開催会場の名称を記入 (消防署の場合は不要)

受講対象者 (事業所職員) ・ \*その他) \*

受講者人数 〇〇 人 (20人以内)

該当するものに〇をつける

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 消防指導課からの連絡先を記入

氏 名 担当者を記入

電話番号 担当者の連絡先 (携帯電話も可能)