

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 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 年 月 日 ( )

時 分から 時 分まで

実施場所 消防署北棟2階

受講対象者 (事業所職員・\*その他)\*

受講者人数 人

(連絡先)

住 所

氏 名

電話番号