

令和 年 月 日

大洗町消防本部

消防長事務取扱 國井 豊 様

申込者（団体の場合は代表者氏名）

氏 名 _____

住 所 _____

連絡先電話番号 _____

救命講習会申請書

記

1. 日 時 令和 年 月 日 ()

午前 9時00分 ~

2. 場 所 トヨペット スマイルホール 大洗（中央公民館・視聴覚室）

3. 内 容 救急法「心肺蘇生法」 ①救命入門コース（45分）

②普通救命講習会（3時間）

4. 参加者 名

5. その他

.....
.....