別記様式第4号

一般救急講習受講申込書				
三原市	消防長様	年	月	日
代表者 <u>住 所</u>				
氏 名				
実施日時	年 月 日 時 分 ~ 時	分		
実施場所				
団体名		受講者数		名
申込者	氏 名 電話			
講習種別	一般救急講習			
使 用 資 機 材	□レサシアン (体) □リトルアン (体) □AED その他 ((台)		
備考欄	受付欄			

^{*}太枠内のみ記入してください。

^{*}講習受講者は、管内に在住、在勤又は在学の方に限ります。

^{*1}回の講習受講者数は、5名から30名程度とします。