平成29年度尾三消防本部応急手当普及員講習会申込書（提出用）

受講日　平成30年2月22日～24日

受付番号	

（宛先）　尾三消防本部消防長		申込年月日	平成　　年　　月　　日		
住　所 （自宅）	〒　　―		連絡先	☎	
フリガナ		生年月日 （年齢）	S　H　　年　　月　　日 生（　　歳）		
氏　名					
受講区分 （該当に〇）	在　住				
	在　勤	会社名		連絡先	
	在　学	学校名		連絡先	
お願い	講習中の写真をホームページ等の広報で使用させていただいてよろしいでしょうか。 （写真データは広報以外の使用はいたしません） 1. 承諾する　　2. 承諾しない 該当番号を〇で囲んでください。				
備考 （記入不要）					

太線の枠内は、すべて記入してください。

応急手当普及員講習会申込書（受講者ひかえ）

フリガナ	
氏　名	

【注意事項】
1 参加者少数（5名未満）の場合は、講習を中止します。
2 各日とも9時の受講に間に合うように準備してください。
3 軽い運動ができる程度の服装で受講してください。
4 昼食は各自で準備してください。
5 テキスト代3，672円を講習1日目に徴収させていただきますので、おつりのないように持参してください。

【お問い合わせ先】
尾三消防本部消防課
☎0561－38－7215（担当：村瀬）

※　受付欄（記入不要）

※　講習初日の午前8時50分までに本票を受付係に提出し、受付を済ませてください。

太線の枠内は、すべて記入してください。