

令和元年度応急手当普及員再講習 申込用紙

1 回答日（ご記入をお願いします）

令和 年 月 日

2 お名前・連絡先（ご記入をお願いします）

ふ り が な

氏 名

住 所

電話番号

※当日つながる電話番号をご記入ください。

3 講習日時（希望番号に○を付してください）

1. 2月14日（金）午前9時～正午までの部

2. 2月15日（土）午前9時～正午までの部

4 お願い（受講者のみ回答してください）

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きます。
よろしくお願いいたします。

（写真データは広報以外の使用はいたしません）

・ 承諾する

・ 承諾しない

5 御回答方法

お手数ですが、メール・FAXまたは尾三消防本部管内の消防署・出張所にて1月15日（水）までにご回答をお願いします。

【応急手当普及員再講習事務局】

担 当：尾三消防本部消防課（小西）

電 話：0561-38-7215（直通）

FAX：0561-38-6962

Mail：shoubou@bisan-fd.togo.aichi.jp