|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **応急手当普及員養成（再）講習受講申込書**  　　年　　月　　日  釜石大槌地区行政事務組合消防本部  署長　　　　　　　　　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所  事業所等名称    氏　　　名　　　　　　　　　　　㊞  電　　　話 | | | | |
| 講習の種類 | 応急手当普及員講習Ⅰ・応急手当普及員講習Ⅱ・応急手当普及員再講習 | | | |
| 開催日時 | 平成　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分　　～　　時　　　分 | | | |
| 開催場所 | 電　話 | | | |
| 参加予定人員 | 名　・　対象者 | | | |
| 機材の有無 | テレビ　・　ビデオデッキ　・　暗幕　・　スクリーン・　　無し | | | |
| 備考 |  | | | |
|  | | | | |
| 消防署  ※  記入欄 | 指導員派遣予定数　　　　　　　　名 | | 訓練用人形　　　　　　　　　　体 | |
| 備　考 | | | |
| 受信方法 | 電話・直接 | 受信者 | | ㊞ |

様式６　（５（１）ア関係）