様式第６号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　救急講習受講申請書

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　月　　日府中町消防長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名 |
| 団　　体　　名 |  |
| 住　　　　　所電　　　　　話 |  |
| 受 講 希 望 日 |  |
| 受講希望時間 |  |
| 受講希望場所 |  |
| 受講希望人数 |  |
| 受　講　内　容 |  |
|  | ※経過欄 |

１　時間厳守でお願いします

２　床にマネキンをおいて実習を行いますので、軽い運動ができるような服装でおいでください。

３　女性の方は、ズボンをはいてきてください（スカート不可）。