

派遣型講習申込書

| | | | | |
|--------------|---|-----------------------------|---------------|------|
| 年 月 日 | | | | |
| (あて先) 札幌市長 様 | | | | |
| 対象区分 | 1 高校生 2 町内会等 3 保育士等 (該当する区分に○印を付けてください) | | | |
| 講習区分 | 1 救命入門コース 2 救命ステップアップ講習 3 普通救命講習Ⅰ 4 普通救命講習Ⅲ (該当する講習に○印を付けてください) | | | |
| 団体申込 | 団体名称 及び住所 | 区 | 受講人数 人 TEL | |
| | 代表者名 | 職 | 氏名 | |
| | 受講希望日時 | 年 月 日 | 時 分から | |
| | 講習会場名 及び住所 | (広さ 約 m ²) 区 | TEL | 階 |
| | 駐車場 | 1 有り (場所 | 台) | 2 無し |
| | 受講予定者 | 別添名簿のとおり。 | | |
| 受 付 | 備 考 | | | |
| | | | | |

注) 受講予定者名簿には、受講予定者の氏名、住所、生年月日及び連絡先を記載願います。