

年 月 日

貝塚市消防署長様

申請者

普通救命講習会の開催について

記

1. 日時 年 月 日 ()
時 分から 時 分まで
2. 場所
3. 人数
4. 連絡先 代表者氏名 :
TEL :
5. 備考

* 個人申し込みの希望者が講習会に参加する場合があります。
個人申し込みの参加者が生じた場合、代表者の方へ事前にこちらより連絡
させていただき、調整させていただく場合がありますのでご協力よろしく
お願い致します。