

## その他の救急講習受講申請書

年 月 日			
小松市消防長 様			
申請者 団体名称			
氏 名 <span style="float: right;">㊟</span>			
日 時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分		
講習場所	小松市 町		
受講対象者		受講人員	名
連絡責任者名		電話番号	—
(依頼内容)			
※受付欄		※経過欄	

注1 ※欄は記入しないでください。

注2 依頼書は余裕を持って、講習10日前までに提出してください。

注3 講習内容欄は、該当講習を○で囲んでください。