様式第１－２号（要綱第４条関係）

**普 通 救 命 講 習 会 申 請 書（団 体 用）**

年　 　月　　 日

天 童 市 消 防 長　殿

申請者

住所

団体名

　　　　 代表者氏名

　　　　　担当者氏名

　　　 電話番号

次のとおり、普通救命講習会を実施したいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 講習日時 | 年 月 日(　)午前・午後 　時 　分～午前・午後 時 分まで  |
| 講習場所 |  |
| 講習内容 | ①　普通救命講習　Ⅰ　　　　②　普通救命講習　Ⅱ |
| 受講者数等 | 組織、団体名、人数 |
| 備考 |  |