

年 月 日

佐渡市消防長 様

団 体 名
代 表 者 名
T E L

普 通 救 命 講 習 受 講 申 請 書

下記のとおり受講させていただきたくお願い申し上げます。

記

- 1 日 時 年 月 日 時 分から
- 2 場 所
- 3 受 講 者 別紙のとおり
- 4 内 容 佐渡市応急手当の普及啓発活動の推進に関する実施要綱に基づく
普通救命講習
- 5 その他

以上

