

様式第 3 号（第 49 条関係）

救命講習受講依頼書

年 月 日	
白浜町消防本部消防長 様	
申請者 氏 名 <span style="float: right;">㊟</span>	
講習種別	1. 救命入門コース    2. 普通救命講習 I・II・III    3. 上級救命講習
団体名称等	(電話 )
講習実施日時	年 月 日 時 分 から 時 分まで
講習実施場所	
参加人員	男性 人 女性 人                                    合計 人
連絡先	担当者氏名 <span style="float: right;">(電話 )</span>
備考	
※ 受            付            欄	※ 経            過            欄

注 普通・上級救命講習の場合は、受講者名簿（生年月日・住所記入）を添付すること。