

〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日

(宛先) 高松市消防局長

申請者 住所 高松市〇〇町〇〇番〇〇号
氏名 高松 太郎

普通救命講習受講申請書

次のとおり普通救命講習を受講したいので、高松市応急手当普及啓発活動実施要綱第6条の規定により申請します。

● 希望日(1) 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日		● 希望日(2) 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日	
(ふりがな) 氏名	たか まつ た ろ う 高 松 太 郎		
生 年 月 日	〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日生 (〇〇) 歳		
住 所	高松市〇〇町〇〇番〇〇号 * 電話 〇〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
勤 務 先	〇〇株式会社		
※ 受 付	※ 備 考		
<h1>記入例</h1>			

- 注) ※印欄は、記入しないでください。
* 電話は受講について連絡しますので確実に連絡が取れるもの。
●希望日(1)が受講できない場合は希望日(2)になります。
受講10日前までに連絡がない場合は問合せをお願いします。
高松市消防局消防防災課 電話 087-861-1550