様式第７号

救　命　入　門　コ　ー　ス　実　施　申　請　書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日石巻地区広域行政事務組合　　　　　　　　　　消防署長　殿申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 実施日時 | 　　　年　　月　　日（　　）　　時　　分　～　　時　　分 |
| 実施場所 |  |
| 事業所等の名称 |  |
| 実施責任者 | 職名 | 氏　名 |
| 参加人員 | 男　　　　　人　・　女　　　　　人　　　計　　　　　　　　人 |
| 実施方法 |  |
| ※出向指導員　使用資器材 |  |
| ※　　受　 付 　欄 | 備　 　　　　考 |
|  |  |

（注）　※の欄は記入しないで下さい。