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。