

様式第6号（第4関係）

応急手当講習会開催申込書

平成 年 月 日

伊達地方消防組合

中央消防署長 様

(申込者)

住 所

氏 名

開催日時	平成 年 月 日、 時 分 ～ 時 分まで
開催場所	
受講代表者	住 所 氏 名 電話番号 (-)
受講団体名等	
受講者数	
担当署分署名	中央消防署 分署