**救命入門コース　申込書**

申込日：　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 講習希望日 | 年　　　月　　　日（　　）　　　：　　　～　　　： |
| 講習種別 | 救命入門コース（９０分・６０分・４５分） |
| 受講団体名 | 名　称 |  |
| 住　所 |  |
| 代表者 | 電話（　　　　　　　　） |
| 講習場所 | 名称 |  |
| 住所 | 鹿児島市 |
| 受講者数 | 　　　　名 | 10代：　　名・20代：　　名・30代：　　名・40代：　　名50代：　　名・60代：　　名・70代：　　名・80代以上：　　名 |

※代表者が受講者全員と連絡が取れる場合は、代表者のみの申請で可とする。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　　　名（必　須） | 電話番号（任　意） | 年　代（必須） |
| 例 | 消防　太郎 | 090-2222-0119 | ３０代 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |