

救命入門コース 申込書

申込日： 令和4年 4月 1日

講習希望日	令和4年 5月 1日(日) 9:00 ~ 10:30		
講習種別	救命入門コース (90分・60分・45分)		
受講団体名	名称	株式会社 消防商事	
	住所	鹿児島市山下町〇〇番〇〇号	
	代表者	消防 太郎	電話 (099-222-0240)
講習場所	名称	救急第1ビル 9階 大会議室	
	住所	鹿児島市山下町〇〇番〇〇号	
受講者数	30名	10代： 名・20代： 5名・30代： 10名・40代： 5名 50代： 5名・60代： 5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			

記載例