様式５

指導員

応急手当 　　　　 講習受講申込書

普及員

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　　月　　　日  （あて先）名古屋市消防局長  事業所等責任者  役職  氏名 | | | | | | | | |
| 指導員  　下記のとおり応急手当　　　　　 講習（　　月）の受講を申込みます。  普及員  記 | | | | | | | | |
|  | フリガナ |  | | 所属団体 | |  | |  |
| 受講者氏名 |  | |
| 受講者住所 | 〒 | | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成  　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　（　　　歳） | | | 性　別 | | 男　・　女 |
|  | | | | | | | | |
| ※　受付欄 | | | ※　備考 | | | | | |

備考１　※印欄については記入しないでください。

　　２　用紙の大きさは､日本産業規格Ａ４とする。