**様式第1号の２**（第２条関係）

救命入門コース参加申込書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日飯田広域消防本部消防長申請者　氏名電話 |
| **団　体　申　込　の　場　合　記　入** |
| 団 体 名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　責任者氏名 |
| 連 絡 先 | 住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 |
| 講習日時 | 年　　月　　日　　 時　　分　　～　　 時　　分 |
| 講習場所 |  |
| 講習人員 |  |
| **個　人　申　込　の　場　合　記　入** |
| フリガナ氏　名 |  生年月日S・H　　　年　　月　　日生 |
| 住　所 |   |
| ※受付欄 | ※経過欄 |
|  |  |

(注) １　※欄は記入しないでください。

２　団体で参加する場合は、様式第２号の３により参加者名簿を添付してください。