別記様式　8

|  |  |
| --- | --- |
| 救　命　講　習　受　講　申　込　書  　　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日  　十和田地域広域事務組合  　十 和 田 消 防 署 長　 殿  住所  団体名  代表者氏名　 　　㊞ | |
| 受 講 日 時 | 令和　　　年　　　月　 　　日　（　　曜日）  　　午前 　午前  　　　　　　　　時　 分　　　～　　　　　　　　　時　　　分　（　　　時間　　　分）  　　午後 　午後 |
| 受 講 場 所 |  |
| 受講団体名 |  |
| 受講の種類 | 1. 普通救命講習Ⅰ　（受講時間　　３時間） 2. 普通救命講習Ⅱ　（受講時間　　４時間） 3. 上級救命講習　　 （受講時間　　８時間） 4. その他の講習　 (希望時間　　　時間　　　分） |
| 連 絡 先 | 担当者氏名　　 電話番号 |
| そ の 他 |  |