

## 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

⑩

受講日時	令和 年 月 日 ( 曜日) 午前 時 分 ~ 午前 時 分 ( 時間 分) 午後 時 分 ~ 午後 時 分 ( 時間 分)
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	