|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 係 | 係　長 | 課長補佐 | 課　長 | 署　長 |
|  |  |  |  |  |

こども救命士講習申請書

　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 受講者 | 4年生　・　5年生　・　6年生　　　（いずれかに○印） |
| 人　数 | ・4年生（　　名）・5年生（　　名）・6年生（　　名） |
| 受講日 | 　　年　　月　　日（　　曜日）　　　時　　　分～　　　時　　　分 |
| 受講場所 |  |
| 小学校名等 | 学校名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| 伝達事項 | （内容について何か希望があれば記入してください。） |
| ※受付欄 | ※備考欄 |

注）※欄は記入しないでください。