

様式第1号（第2条関係）

救命講習受講申込書

年 月 日	
湯河原町消防長 様	
申請者	
住 所 _____	
氏 名 _____	
団体名 _____	
湯河原町消防本部応急手当の普及啓発活動の推進に関する実施要綱第4条の規定に基づく救命講習を受講したいので、下記のとおり申し込みます。	
講 習 日 時	年 月 日 午 時から午 時まで
講 習 場 所	
受講者数（予定）	人
講 習 内 容	1 救命入門コース 2 普通救命講習 I・II・III 3 上級救命講習 4 その他（ ）
※ 受 付 欄	※ 記 事 欄

（注）※欄は記入しないでください。