

記載例

様式第17号

応急手当普及員講習受講申込書

令和〇〇年〇月〇〇日

高槻市消防長様

高槻市消防本部において実施される応急手当普及員講習を受講したいので申し込みます。

| | | |
|--------|--------------|--|
| 申込者氏名等 | 氏名 (ふりがな) | しょう ぼう た ろう 消防太郎 昭和〇〇年〇〇月〇〇日生 |
| | 住所 | 〒569-0067 高槻市桃園町4-30 TEL〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 |
| 勤務先 | 事業所名 | (株) 〇〇〇〇〇〇 |
| | 所在地 | 高槻市〇〇町〇番〇〇号 TEL〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 |
| 備考 | | |