

こども救命士認定講習申請書

年 月 日

| | | |
|----------------|------------------------------------|--|
| 受講者 | 4年生 ・ 5年生 ・ 6年生 その他 () | |
| | 人 数 | |
| 受講日 | 年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分 | |
| 受講場所 | | |
| 小学校名 (団体) 等 | 学校名 (団体) | |
| | 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。) | |

※申し込みについては、上記に必要事項を記入のうえ、FAX、メールもしくは来署にて提出をお願いいたします。

【担当連絡先】

粕屋北部消防本部

警防課 救急係

TEL 092 - 944 - 0132

FAX 092 - 944 - 0462

Email kyukyu@khfd-119.koga.fukuoka.jp