警防様式第９号（第３５条関係）

|  |
| --- |
|  　年　　　月　　　日　　　 　三　鷹　消　防　署　長 　殿 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　　　　（　　　）救命講習等受講申込書 |
| 実施日時 | 年　　月　　日　　　時　　分　～　　　時　　分 |
| 実施場所及び名　　称 | 　　　　　　市　　　　　　　丁目　　　番　　　号 |
| 受講対象者 |  | 受講人員 | 　　　　名 |
| 受講区分 | １　普通救命講習　　　　　２　上級救命講習３　応急手当普及員講習　　４　応急救護講習 |
|  再　受　講 　１　普通救命講習　　２　上級救命講習　　３　応急手当普及員講習 |
| 受付処理 |  |

　※　受講対象者欄には、社員、職員、生徒等を具体的に記入してください。