

令和 年 月 日

三木市消防長 様

名 称

申請者

印

## 救 急 法 講 習 会 申 請 書

日 時	令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
実施場所	住 所 ..... 名 称
受講者数	_____ 名
実施内容	
責 任 者	住 所 ..... 氏 名 _____ TEL ( ) -

※ 実施日時については、事前に電話確認してください。  
救急救助課救急係まで提出してください。(FAX可)

連絡先 三木市消防署 救急救助課 救急係

〒673-0433 三木市福井1933番15

TEL 0794-82-0119 (代表)

0794-89-0173 (ダイヤルイン)

FAX 0794-82-9167