

様式第4 (第6条第3項関係)

年 月 日

(宛先) 東大阪市消防長

申込者氏名 \_\_\_\_\_

限定講習受講申込書

次のとおり受講について申し込みます。

事業所又は 防災組織等	名称	代表者氏名	
	所在地		
	電話番号		
講習予定日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分		
講習予定場所			
受講予定者数	名		
申込者連絡先	住所	TEL	
講習内容等	講習希望内容		
	講習希望資機材 (品名)		数量
		視聴覚教材 DVD	枚
		蘇生訓練用人形	体
		自動体外式除細動器 (AED) トレーナー	器
		あっぱくんライト	個
		三角巾	枚
	その他 ( )		
※ 消防署欄	受付担当者名		
※ 受付欄	講習出向予定隊及び予定者		

- 備考 1 講習希望資機材欄は、講習を希望する資機材の左の空欄に○印を付してください。  
 2 ※印の欄は、消防署の記入欄ですので、記入しないでください。