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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 防災組織等事業所又は | 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。