上級救命講習申込書

宇部・山陽小野田消防局　警防課救急係　宛て

事 業 所 名：

御担当者名：

御 連 絡 先：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 氏　　　　　　　　名 | ふ　　り　　が　　な |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

令和７年１月２４日（金）１７時１５分までに宇部・山陽小野田消防局　警防課救急係にＦＡＸまたはメールでお申込みください。

FAX：0836-31-0119

Mail：keibou@ube-sansho119.jp