応急手当普及員再講習申込書

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：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | （フリガナ）  氏名 | 現在お持ちの認定証の交付日 | 受　講　希　望　日  （いずれかに〇をつけて下さい） |
| １ |  | 年　　月　　日 | 令和７年３月５日（水）（　　　） |
| 令和７年３月６日（木）（　　　） |
| 令和７年３月７日（金）（　　　） |
| 令和７年３月８日（土）（　　　） |
| ２ |  | 年　　月　　日 | 令和７年３月５日（水）（　　　） |
| 令和７年３月６日（木）（　　　） |
| 令和７年３月７日（金）（　　　） |
| 令和７年３月８日（土）（　　　） |
| ３ |  | 年　　月　　日 | 令和７年３月５日（水）（　　　） |
| 令和７年３月６日（木）（　　　） |
| 令和７年３月７日（金）（　　　） |
| 令和７年３月８日（土）（　　　） |
| ４ |  | 年　　月　　日 | 令和７年３月５日（水）（　　　） |
| 令和７年３月６日（木）（　　　） |
| 令和７年３月７日（金）（　　　） |
| 令和７年３月８日（土）（　　　） |

令和７年２月２１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