

応急手当普及員講習 I 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： _____

No.	氏 名	ふ り が な
1		
2		
3		
4		
5		

令和7年2月14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