

## その他の救急法申込書

各地区の消防署長宛に  
してください。

年号〇〇年 〇月〇〇日

〇〇消防署長 様

申込者

住 所 笠間市〇〇000-00

氏 名

事業所名	笠間市消防本部 救急クラブ		
実施日時	令和〇年〇月〇日 AM9:00から12:00		
実施場所	消防本部 多目的ホール		
参加人員	15 名	担当者	笠間 稲吉 TEL 090-000-0000
訓練概要	・心肺蘇生法 ・AEDの使い方 ・		
※受付		※経過	