

受講申込書

年 月 日

宗像地区消防本部
消防長 殿

申込者氏名 印

下記のとおり、 を開催いたしますので講師の派遣（説明）をお願いします。

| | | |
|-------|-------------------|----------------|
| 講習時間 | 年 月 日 時 分から 時 分まで | |
| 場 所 | | |
| 対 象 者 | 団体名 | |
| | 人 員 | 男～ 名 女～ 名 合計 名 |
| | 責任者 | 電話 |
| 内 容 | | |
| 備考 | | 受 付 |

(注) 1 印欄は記入しないこと。