

第46回(R6年4月4日)開催救急救命講習会受講申込書

下記の通り、貴会主催にかかる第46回救急救命講習の受講を申し込みます。

尚、講習会当日に於いて、当会社から申し込む下記受講者全員は、講師並びに本会担当者の指示に従い、真剣に受講させることを誓約致します。

受講料または必要な費用に関しては、後日の請求にて支払うことを承諾致します。

申込会社名

会員・非会員

受講者について			
ふりがな 氏名	男・女	新規・再受講	所持修了証番号 (No.)
ふりがな 氏名	男・女	新規・再受講	所持修了証番号 (No.)
ふりがな 氏名	男・女	新規・再受講	所持修了証番号 (No.)
ふりがな 氏名	男・女	新規・再受講	所持修了証番号 (No.)
ふりがな 氏名	男・女	新規・再受講	所持修了証番号 (No.)
ふりがな 氏名	男・女	新規・再受講	所持修了証番号 (No.)
ふりがな 氏名	男・女	新規・再受講	所持修了証番号 (No.)

※7名以上参加される場合には、お手数ですが同じ内容を別紙にてご提出ください。

※過去に救命講習を受けている方は、その修了証番号をご記入ください。

令和 年 月 日

申込者

⑩

一般社団法人
21・建設クラブ・福岡
社会貢献部会長職務代行者
事務局長 池尻努 殿

申込者はできるだけ申込の会社として下さい。

FAX送信先 092-624-1103