

# 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 : \_\_\_\_\_

所 在 地 : \_\_\_\_\_

御担当者名 : \_\_\_\_\_

電 話 番 号 : \_\_\_\_\_

メ ール ア ド レ ス : \_\_\_\_\_

No.	(フリガナ) 氏 名	生年月日 (和暦)	受講日 (和暦)
1		年 月 日	年 月 日
2		年 月 日	年 月 日
3		年 月 日	年 月 日
4		年 月 日	年 月 日
5		年 月 日	年 月 日

お申し込みは宇部・山陽小野田消防局 警防課救急係にFAXまたはメールにてお願いします。

宇部・山陽小野田消防局  
警防課救急係  
Tell : 0836-21-6113  
FAX : 0836-31-0119  
Mail : keibou@ube-sansho119.jp