

# 令和6年度応急手当技能競技会

# 申込書

団体名（町名、企業名、チーム名）

	氏名		年齢	性別
1 (代表者)	ふりがな			男・女
	昨年の参加	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
	資格	<input type="checkbox"/> しみん救護員 <input type="checkbox"/> 防災士 <input type="checkbox"/> 消防団員 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

電話番号	—	—
携帯番号（代表者のみ）	—	—
メールアドレス（代表者のみ）		

	氏名		年齢	性別
2	ふりがな			男・女
	昨年の参加	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
	資格	<input type="checkbox"/> しみん救護員 <input type="checkbox"/> 防災士 <input type="checkbox"/> 消防団員 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

	氏名		年齢	性別
3	ふりがな			男・女
	昨年の参加	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
	資格	<input type="checkbox"/> しみん救護員 <input type="checkbox"/> 防災士 <input type="checkbox"/> 消防団員 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

※競技内容についてはSNS配信（YouTube）致しますので必ず事前にご覧ください！  
 ※会場練習について、下記のとおり開催します。  
 受講日について希望する日時を第1、第2希望欄へ○印を記入してください。

場所：小松市苗代小学校新体育館（北浅井町） ※参加人数によって変更する場合があります。  
 時間：9時～14時の間で約30分～1時間  
 ※時間の指定は原則受け付けておりませんが、時間指定希望の方は下記の救急担当までご連絡願います。

日程	第1希望	第2希望
①9月 8日（日）AM		
②9月 8日（日）PM		
③9月14日（土）AM		
④9月14日（土）PM		
⑤9月15日（日）AM		
⑥9月15日（日）PM		

※ 事前会場練習の日時については、後日代表者若しくは学校責任者へご連絡します。

この申込書については、下記に**令和6年7月31日（水）**までに提出して下さい。

提出先 小松市消防本部南消防署 〒923-0305 小松市蓑輪町84番地2  
 TEL 0761-44-2591  
 FAX 0761-44-5586  
 お問い合わせは、南消防署救急担当（浅川・荒川・口田）