

令和8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（ ） <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> なし	

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（ ） <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> なし	

	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（ ） <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> なし	

※競技内容については「YouTube」にて配信いたしますのでご覧ください。
※会場練習について、下記のとおり開催します。

事前練習希望表

場所：小松市立苗代小学校新体育館（北浅井町）
時間：9時～15時の間で約30分～1時間
※原則、時間の指定は受け付けておりませんのでご了承願います。

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。

日程	第1希望	第2希望
①9月 20日（日）AM		
②9月 20日（日）PM		
③10月 3日（土）AM		
④10月 3日（土）PM		
⑤10月 11日（日）AM		
⑥10月 11日（日）PM		

※ 事前練習日時の詳細が決まりましたら、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8年8月31日（月）**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 小松市藁輪町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（豊田・吉田・中野）