別記様式第3号

しみん救護員再講習申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  小松市消防長  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　団体名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞ | | |
| 講習日時 | 第１回：令和７年　７月１３日（日）　９時００分～１１時００分  第２回：令和７年１１月３０日（日）　９時００分～１１時００分 | |
| 受講人員 | 名 | |
| （受講者氏名）   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 認定番号（注1） | 氏　　名 | 住　　　所 | 携帯電話番号 | 希望受講日 | |  |  |  |  | 月　　日 | |  |  |  |  | 月　　日 | |  |  |  |  | 月　　日 | |  |  |  |  | 月　　日 | |  |  |  |  | 月　　日 | |  |  |  |  | 月　　日 | |  |  |  |  | 月　　日 | | | |
| ※受付欄（注2） | | ※経過欄（注2） |

　注１　認定証に記載されている認定番号を記入してください。

　注２　※欄は記入しないで下さい。