

防火救命リーダー育成講座申込書

申込日 平成30年7月 日

(ふりがな)			
氏名			
年齢	歳	性別	男・女
生年月日	平成	年	月 日
住所	〒		
電話番号 (連絡先)	()		
学校名	中学校・高等学校 (学年 年)		
保護者の承諾	署名・捺印		受講者との関係
	印		
備考	*受講に当たり留意しなければならない点があれば記入して下さい。 (例) アレルギー等		

※ 当講座中の活動写真について今後、広報誌等に使用することをご了承ください。