

防火救命リーダー育成講座申込書

申込日 令和元年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	<p>*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</p> <p>※ 集合希望場所 (たつの署希望・太子署希望) ※ 過去に防火救命リーダーの受講 (有・無)</p>		

※ 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。