

第16号様式（第22条関係）

救命入門コース受講申込書

(宛先) 消 防 局 長	年 月 日
申込者の氏名	

京都市消防局応急手当の講習に関する要綱第22条の規定により、救命入門コースの受講を申し込みます。	
小 学 校 名	小学校
学年及び人数	<input type="checkbox"/> 5年生 (人) <input type="checkbox"/> 6年生 (人)
受講コース	<input type="checkbox"/> 90分コース <input type="checkbox"/> 45分コース
受 講 日	年 月 日
*備考	*受付

- 注1 該当する□には、レ印を記入してください。
- 2 *印の欄は、記入しないでください。
- 3 受講する全ての児童の氏名、ふりがな、学年を添付してください。