

## 救命入門コース受講者名簿

団体名： \_\_\_\_\_

講習日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 曜日

No.	氏 名	性 別	出 欠
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

\*受講者が20名以内となるように調整してください。

\*名簿提出、お問い合わせ 「富士市中央消防署 救急担当」

電子メール： [syoubou\\_cyuo@div.city.fuji.shizuoka.jp](mailto:syoubou_cyuo@div.city.fuji.shizuoka.jp)

ファックス： 0545-52-1147

電 話： 0545-51-0123 (内線3126)

郵送先住所： 〒417-8601 富士市永田町1丁目100番地