

申込日 令和 年 月 日

広島市救急教育センター 行

パパ・ママ救命講習 受講申込書

〒
住所 _____

電話（自宅又は携帯） _____

NO.	ふりがな 氏 名
1	
2	
3	

1 受講希望日

令和 年 月 日

2 受講場所

3 同伴人数

名（内訳） 歳 歳 歳 歳

4 申込方法

本受講申込書に必要事項をご記入のうえ、下記FAXかメールにてお申し込みください。

5 対象者

広島市、安芸郡海田町・坂町・熊野町、山県郡安芸太田町、廿日市市吉和地区にお住まい、お勤め又は通学している方で妊娠中の人や子育て中の保護者など。

（お申込み・お問合せ先）

広島市救急教育センター

〒733-0023

広島市西区都町 43 番 10 号

Tel : 082-232-1580

Fax : 082-232-1582

e-mail : fs-kyukyu@city.hiroshima.lg.jp