

命の授業受講申請書

(小・中学生に対する命をつなぐ大切さを学ぶ学習事業)

年 月 日

栗原市消防長 殿

学校長名 _____
担当教諭名 _____
電話番号 _____

学 校 名	
講 習 種 別	救命入門コース (2時限)
講 習 日 時	年 月 日 時 分 ~ 時 分 時 限 目 ~ 時 限 目
講 習 場 所	
受 講 人 員	年生 名 (男子 名・女子 名)
※受付欄	※経過欄

備考

- 1 受講証交付のため別添受講者名簿を提出してください。
- 2 【問合せ】 栗原市消防本部 警防課

T E L 2 2 - 8 5 1 0
F A X 2 2 - 5 8 7 0

命の授業受講者名簿

学 校 名

No.	氏 名	学年	性別	No.	氏 名	学年	性別
1				31			
2				32			
3				33			
4				34			
5				35			
6				36			
7				37			
8				38			
9				39			
10				40			
11				41			
12				42			
13				43			
14				44			
15				45			
16				46			
17				47			
18				48			
19				49			
20				50			
21				51			
22				52			
23				53			
24				54			
25				55			
26				56			
27				57			
28				58			
29				59			
30				60			