

着衣泳講習会開催申込書

〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 消防署長

住 所 小樽市勝納町10番1号

学 校 名 小樽消防学校

責任者名 消防 太郎

電話番号 0134-22-9171

下記のとおり、着衣泳講習会の開催を申し込みます。

講習希望日	〇〇年〇〇月〇〇日	
講習希望時間	午前/午後〇〇時〇〇分から 午前/午後〇〇時〇〇分までの間	
講習開催場所	小樽消防プール	
生徒の学年	第〇学年	
生徒の人数	〇〇名（男性〇〇名、女性〇〇名）	
※備考	※経過欄	※受付欄

※欄は、申込時に記載しないでください。