

様式第 1 号

日光市生涯学習出前講座受講申込書

平成 2 1 年 4 月 1 0 日

日光市教育委員会教育長 様

団体（グループ）名 **にっこう探検隊**
 郵便番号 **321 -1292**
 住 所 **日光市今市本町 1**
 代表者氏名 **日 光 一 郎**
 連絡先 **TEL 22 -1111 FAX 21 -5137**
 担当者名 **今 市 花 子**

「ひかりの郷にっこう出前講座」を受講したいので、次のとおり申し込みます。

希望講座	6 4	希望講座名	普通救急救命講習
希望日時	第 1 希望	21年4月12日（日）午前9時00分～午後12時00分	
	第 2 希望	21年4月19日（日）午後1時30分～午後 4時30分	
	第 3 希望	21年4月26日（日）午前9時00分～午後12時00分	
開催場所	日光市中央公民館 （所在地 日光市平ヶ崎160 電話番号 22 -6211）		
参加予定人数	15人（男 8 人、女 7 人） 主な対象（年令層等） 会員 30～40歳代		
開催目的	活動中のケガ等に対処する知識を深め、事前の備えを学ぶため。		
備 考	特にお聞きになりたくないことなどがありましたら、ご記入ください。 急造担架などの作り方などをご教示ください。		
申込受付	中央 公民館		

- 1 . 必要事項をご記入の上、直接持参、郵送、F A X 等で希望日時の 2 0 日前までにお申込ください。
- 2 . この講座は、学習機会を提供するものであり、要望や苦情、交渉をする場ではありませんので、趣旨をご理解の上、お申込ください。
- 3 . 政治・宗教活動または営利活動を目的とする場合、実施できませんのでご了承ください。
- 4 . 担当課の業務や講師の都合または他の団体の申込状況等の関係で、開催日時のご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。