

市内介護事業者向け消防アドバイス講座 申込書

令和5年 月 日

(あて先) 札幌市消防局予防部予防課

事業所住所 _____

事業所名 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

Eメール _____

下記のとおり、_____名受講申込みいたします。

【参加者氏名】

【申込方法】

・ FAX : 011-281-8119

・ Eメール : boukaanzen.shobo@city.sapporo.jp

【締め切り日】 令和5年11月16日(木)

※ 先着順で受付し、定員に達した場合は、その時点で受付を終了いたしますのでご注意ください。

【問い合わせ先】

札幌市消防局予防部予防課 担当：山梨・高瀬

〒064-8586 札幌市中央区南4条西10丁目 TEL : 011-215-2040