**市内介護事業者向け消防アドバイス講座　申込書**

別 紙

令和６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６年10月24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。定員に達した後に申し込みのあった事業所には、下記担当から、メール又は電話にて連絡をいたします。**

【問い合わせ先】

札幌市消防局予防部予防課　担当：山梨・上西

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