市内介護事業者向け消防アドバイス講座 申込書

令和7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】 <u>令和7年10月30日(木)</u>

※<u>先着順で受付し、定員に達した場合は、その時点で受付を</u> 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

<u>は、下記担当から、メール又は電話にて連絡をいたします。</u>