普通救命講習受講申込書

年　　月　　日

士別地方消防事務組合

消防長　　　　　　　　　　　様

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ◆希望する講習区分に○印を付けて下さい。  １．普通救命講習（３時間）　　　２．上級救命講習（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）  ３．応急手当指導員（８時間）　　４．応急手当普及員養成講習（Ⅰ・Ⅱ） | | | | | |
| 講習の区分 | | | 新規講習 ・ 再講習（当日カードを持参してください） | | |
| ※普通救命講習の場合選択 | | | ＷＥＢ講習修了 なし ・ あり（当日修了証を持参してください） | | |
| 個人申込用 | | | ふりがな  氏　　名 | | |
| 団体申込用 | | | ふりがな  代表者氏名 | | |
| 連　絡　先 | | 住　　所  電話番号 | | | |
| 講習希望日 | | 年　　月　　日 | | 団体用  受講人数 |  |
| 時　　　間 | | 午前 ・ 午後　　　　　時より | | | |
| 会　　　場 | |  | | | |
| 受 付 欄 | | 備　　　考　　　欄 | | | |
|  |  | | | | |

※団体申込みには別紙名簿を添付して下さい。

※受付欄は記入しないで下さい。

※再講習の方で、カードを紛失等により再発行を希望する場合は、その旨備考欄に記載して下さい。