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。