

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	新規受講・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。