

応急手当講習受講申込書（団体用）

年 月 日

消 防 署 長

申 込 者
住 所
氏 名
電話番号

講 習 種 目	1 普通救命講習 I 2 普通救命講習 II 3 普通救命講習 III	4 上級救命講習 5 一般救急講習
開 催 日 時	年 月 日（曜日） 時 分 ～ 時 分	
開 催 場 所		
参 加 人 員	名（男 名・女 名）	
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄

- 1 申込者住所氏名欄には、団体等の名称、代表者氏名、所在地を記入してください。
- 2 受講種別欄には、該当する記号を○で囲んでください。
- 3 ※印欄は、記入しないでください。
- 4 受講申し込みについては、定員などがありますので、事前に各消防署への問い合わせをお願いします。
- 5 一般救急法講習については、受講者一覧表の提出は必要ありません。

