

応急手当普及講習等申込書(団体)

令和 年 月 日

中・西・東 消防署長

届出者(代表者)

フリガナ

団体名：

団体住所：

フリガナ

代表者氏名：

連絡先：

応急手当普及講習等を次のとおり申請します。

講習日時(1)	令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分			
実施場所(1)				
申請資格等	受講者が市内在住・受講者が市内勤務・受講者が市内通学・その他()			
希望する講習と 受講人員		新規	再講習	各項目の説明
	普通救命講習	名	名	一般的な3時間の講習です。
	普通救命講習	名	名	の講習に試験が加わった4時間の講習です
	一般救急講習	名		3時間未満の講習です。修了証は発給しません。
	受講合計人員	名		
受講者について	(2)別記様式10に必要事項を記入してこの用紙に添付してください。			
備考				
受付欄(3)				
	受付者氏名： _____			

(1)申請先の消防署で相談の後、記入してください。

(2)代表者を含め受講を希望する方全員について漏れなく記入して下さい。

(3)記入しないでください。

この用紙と添付書類の受講者一覧に記入いただきました個人情報は、各種修了証の発行及び統計以外に使用することはありません。