

様式第1号

救命講習会受講申込書

令和 年 月 日						
かすみがうら市消防長 殿						
申込者 (代表者)						
住 所						
氏 名						
TEL						
講習依頼年月日		令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分				
講習種別	<input type="checkbox"/> 普通救命講習会Ⅰ		受講種別	<input type="checkbox"/> 初回講習 <input type="checkbox"/> 再講習		
	<input type="checkbox"/> 普通救命講習会Ⅱ			(名) (名)		
<input type="checkbox"/> 普通救命講習会Ⅲ		人 員				
<input type="checkbox"/> 救命入門コース (90・45)						
受講 希望 者	住所 〒		ふりがな 氏 名			
			性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	歳
	電話番号		生年月日	T・S・H	年 月 日	
	事業所名・団体名					
	所在地					

注1 団体に申し込まれる場合は、この申込書に代表者を記入し、別紙の救命講習会

受講者名簿に受講者全員の氏名、生年月日等を添付して下さい。

2 再受講者の場合は発行済み修了証を添付して下さい。

3 該当する□には、レ印を記入して下さい。