

救命講習受講申請書

年 月 日	
消防署長 様	
申請者	
住所	
氏名	
電話	
講習種別	1 普通救命講習(I ・ II ・ III) 2 上級救命講習
開催日時	年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分 (時間 分)
開催場所	
対象者名	受講者数 人
受講歴	1 新規 2 再講習 (年 月 消防署)
担当者名	電話
※ 受付欄	※ 摘 要

- 注1 対象者名欄には、会社名、団体名のほか受講対象者内容について記載してください。
- 2 講習種別欄は、該当するものに○印で記入してください。
- 3 受講歴欄は、はじめて受講される方は新規、過去に十勝管内で受講歴がある方は再講習に○印で記入してください。なお、団体の申請時は未記入としてください。
- 4 団体の申請時は、救命講習受講者名簿（様式第2号）を合わせて提出してください。
- 5 ※印欄は、記入しないでください。