

救急講習会申込書

年 月 日

五城目町消防長 様

下記のとおり、救命講習等の受講を申し込みます。

記

講習種別	☐ 普通救命講習Ⅰ ☐ 普通救命講習Ⅱ ☐ 普通救命講習Ⅲ ☐ 上級救命講習 ☐ 救命入門コース ☐ 救急講習（内容：		
個人申込用	氏 名 住 所 生年月日 電話番号		
団体申込用	団 体 名 住 所 代表者名 電話番号		
実施場所			
実施日時	年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分		
受講者数	名	WEB 講習実施の有無	有 ・ 無
備 考			

- 備考 1 講習種別の欄は、該当する箇所の□にレ点を記入してください。
2 救命講習の内容は、HP 掲載の【救命講習の種別と内容】をご確認ください。
3 救命講習又は救命入門コースを受講する際は、別紙 参加者名簿を添付してください。