様式第１号（第４条関係）

救急講習会等受講申込書

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日筑西広域市町村圏事務組合消防本部消　　　防　　　署　　　長　　様 申請者住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名　　　　　　　（担当者）電話番号 |
| 講習の種別 | ①普通救命講習Ⅰ（３時間）　②普通救命講習Ⅱ（４時間）　③普通救命講習Ⅲ（３時間）④上級救命講習 （８時間）　⑤救命入門コース（90分）※１　⑥救命入門コース（45分）※１　⑦一般救急講習 （時間指定なし）　⑧その他（　　　　　　　　　　　　　　　）※該当する番号を○で囲んで下さい |
| 実施日時 | 　　　　　年　　月　　日（　　）　　時　　分　～　　時　　分 |
| 講習場所 | 　①消防本部・消防署（コミュニティーホール・署会議室）※２　②貴事業所内（会議室・ホール・体育館・その他）　③その他（　　　　　　　　　　　　）※該当する番号を○で囲んで下さい |
| 参加人員 | 　　　　　　名　　　　内訳（男性　　　　名・女性　　　　名） |
| 備考 |  |
| ※１　救命入門コースの受講は、小学生中高学年（概ね10歳以上）から可能です。※２　消防本部（コミュニティーホール）を利用する際、防災センター使用・見学申込書の提出が必要となります。 |