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（　　） ※該当する番号を〇で囲んで下さい
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 ３　その他（　　） ※該当する番号を〇で囲んで下さい ※２，３の場合、講習場所についてご記入ください。 ①会　場： ②住　所： ③出入口： ④駐車場： ※説明が必要な場合は、図面等を添付ください。
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。