

## 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 _____	
申請者名 _____ 印	
電話番号 _____	
講習の種別 ※該当する番号を○で囲んで下さい	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 ⑥一般救急講習（時間指定なし） ⑦その他（ ）
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。	