

# 応急手当講習申請書

年 月 日

浜田市消防本部 消防長 様

申込者

住 所

名 称

代表者

T E L

講習日時	年 月 日 曜日 時 分 ~ 時 分まで		
会 場			
受講対象者			
受講者数	男 名 ・ 女 名	合計	名
講習 会 種 別	<p>希望する講習に○を付けてください</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1 普通救命講習Ⅰ (3時間 修了証発行)</li><li>2 普通救命講習Ⅱ (4時間 修了証発行)</li><li>3 普通救命講習Ⅲ (3時間 修了証発行)</li><li>4 上級救命講習 (8時間 修了証発行)</li><li>5 救命入門コース (90分 参加証発行)</li></ol> <p>※ 実技救命講習 (120分) 開催日 (概ね12ヶ月以内に受講) 4月・10月第2週日曜日 9時から浜田市消防本部会議室</p> <ol style="list-style-type: none"><li>6 その他の講習 (希望する応急手当があれば記入してください)</li></ol>		
備 考		受 付 欄	

※申請書提出の際は、受講者名簿の添付をお願いします。(その他の講習は不要)