

記入要領

応急手当講習申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

浜田市消防本部 消防長 様

申込者

住所 浜田市原井町908-11

名称 〇〇事業所

代表者 浜田太郎

TEL 0855-22-〇〇△△

コメントの追加 [11]: 会社名、町内会名など

講習日時	〇〇年〇〇月〇〇日〇曜日 〇時〇分 ~ 〇時〇分まで		
会場	〇〇事業所 〇階会議室		
受講対象者	〇〇事業所 従業員		
受講者数	男 〇名	・ 女 〇名	合計 〇〇名
講習 会 種 別	希望する講習に〇を付けてください 1 普通救命講習Ⅰ (3時間 修了証発行) 2 普通救命講習Ⅱ (4時間 修了証発行) 3 普通救命講習Ⅲ (3時間 修了証発行) 4 上級救命講習 (8時間 修了証発行) 5 救命入門コース (90分 参加証発行) ※ 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 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)		
備考		受付欄	

コメントの追加 [12]: 詳しくは担当部署に問い合わせください。

浜田消防署救急係 0855-22-1229
浜田消防署桜ヶ丘出張所 0855-23-0119
東部消防署金城出張所 0855-42-0119
東部消防署旭出張所 0855-45-8119
西部消防署 0855-32-0119
西部消防署弥栄出張所 0855-48-2119

コメントの追加 [13]: 受講者名簿は必要ありません。

※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)