

記入見本

応急手当講習申込書

令和〇〇年〇月〇日

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△△

講習日時	令和〇年〇月〇日〇曜日 〇時〇分 ~ 〇時〇分まで		
会場	〇〇〇〇事業所 〇〇会議室		
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	<p>希望する講習に〇を付けてください</p> <ol style="list-style-type: none"><li>普通救命講習Ⅰ (3時間 修了証発行)</li><li>普通救命講習Ⅱ (4時間 修了証発行)</li><li>普通救命講習Ⅲ (3時間 修了証発行)</li><li>上級救命講習 (8時間 修了証発行)</li><li>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>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	

受講者名簿は必要ありません

※申込書提出の際は、受講者名簿の添付をお願いします (その他の講習は不要)