**応急手当講習申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和 　　年　　 月　 日

　浜田市消防本部 消防長　様

　　　　　　　　　　　　　　　申込者

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　 浜田市

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　 | 名　称　　　　　　　　　　　　 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　 | ＴＥＬ　　　　　　　　　 |  |
|  |  |  |
|  |  講習日時 |  令和　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 |  |
|  |  　　　　　 | 　　**希望する講習に○を付けてください** |  |
|  |  | 1 普通救命講習Ⅰ（3時間　修了証発行） |  |
|  | 講習会種別 | 　 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） |  |
|  |  |  |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |  |  |  |
|  |  　　　　　 |  　　　　　　　　　 | 受 付 欄  |   |  |
|  |  　　　備　 考 |  　　　　　　　　　　　 |  |  |  |
|  |  　　　　　 |  　　　　　　　　　　　 |  |  |  |

※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）