

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

T E L

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
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">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） <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">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	

※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）