**救命講習会受講申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

（消防署長） 様

　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　 （生年月日　昭和・平成・令和　　年　　月　　日生）

　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

|  |  |
| --- | --- |
| 受講日時 | 令和　　年　　月　　　日（　　） |
| 開催場所 |  |
| 講習種目 | １　救命入門コース　　６　応急手当普及員講習  ２　普通救命講習Ⅰ　　７　応急手当普及員再講習  ３　普通救命講習Ⅱ  ４　普通救命講習Ⅲ  ５　上級救命講習 |
| 受講人数 | 名（男　　名・女　　名） |
| 備考 |  |

※氏名、生年月日等個人情報に関するものは、他に使用することはありません。

１　受講する講習種目の該当する番号に○を付けてください。

２　受講申し込みについては、定員がありますので事前に各消防署へ問合せをして下さい。

３　団体で申し込みをする場合、受講者名簿に受講する方の氏名を記入願います。