

様式 1

応急手当講習会申込書(記載例)

受講希望する講習に
してください。

Web 講習を希望され
るかたはこちらに
してください。

申込日〇〇年〇〇月〇〇日

講習の種類別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通救命講習 I (<input checked="" type="checkbox"/> WEB 希望) <input type="checkbox"/> 救命入門コース <input type="checkbox"/> 普通救命講習 II (<input type="checkbox"/> WEB 希望) <input type="checkbox"/> 応急手当(指導員・普及員)講習 <input type="checkbox"/> 普通救命講習 III (<input type="checkbox"/> WEB 希望) <input type="checkbox"/> 応急手当(指導員・普及員)再講習 <input type="checkbox"/> 上級救命講習
講習の日時 場 所	〇〇年〇〇月〇〇日(〇曜日) 〇〇時〇〇分から〇〇時〇〇分まで 北名古屋市井瀬木挾場15番地 西春日井広域事務組合 東消防署
団体名及び 申込者氏名	フリガナ 〇〇会社 消防 太郎
住 所	〒481-0014 北名古屋市西之保光明田68番地
連絡先電話番号 (団体の場合は 代表者連絡先)	(0568) 22-4954
※ 受付欄	※ 備考欄 第 課 係 対応 連絡 未 ・ 済

備 考 1 団体で申し込んだ場合には様式2の名簿を添付してください。

2 ※欄には記入しないでください。

3 用紙の大きさは日本産業規格A4とする。