個人受講用

救命講習受講申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　　　月　　　　日  　佐久広域連合消防本部  　　　　　　　 消防署長　様  申込者  氏　名 | | | | |
| 受講区分 | □ 普通救命講習（Ⅰ）　　□ 普通救命講習（Ⅱ）  □ 普通救命講習（Ⅲ）　　□ 上級救命講習  □ 救命入門コース　　　 □ その他 | | | |
| 受講希望日 | 年　　 月　　 日　 　 　時　　 分　　から　　 時　　 分 | | | |
| 開催場所 |  | | | |
| ふりがな |  | | | 性　別 |
| 氏　　名 |  | | | 男　・　女 |
| 生年月日 | 年　　 　　月　　 　　日　　（　　　歳） | | | |
| 住　　所 | 〒 | | 電話  （　　　 　）　 　－  勤務先（団体名等） | |
| 前回受講歴 | 普通（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）・上級・入門（　　 年 月　 日） ／ なし | | | |
| ※受　付　欄 | | ※経　過　欄 | | |
|  | | * ｅ‐ラーニングを活用した講習   受講確認方法： 用紙・タブレット端末等  確認者：氏名 | | |

（注）１　受講区分の欄は、該当する講習に☑をしてください。

　　　２　性別欄は、〇で囲んでください。

　　　３　※欄は、記入しないでください。

※この申請書の記載内容は、「佐久広域連合応急手当普及啓発実施要綱」第５条（修了証等

の交付等）により必要とされるものであり、これ以外の目的での使用は致しません。

個人受講用

救命講習受講申込書

記入方法

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| お申し込みをされる方の氏名をご記入ください。  □年　○月　▲▲日  　佐久広域連合消防本部  　　　 ○○消防署長　様  申込者  ご希望の講習会に☑をお願いします。  氏　名 | | | | |
| 受講区分 | □ 普通救命講習（Ⅰ）　　□ 普通救命講習（Ⅱ）  □ 普通救命講習（Ⅲ）　　□ 上級救命講習  □ 救命入門コース □ その他 | | | |
| 受講希望日 | 年　 　月　 　日　　 　時　　 分　　から　　 時　　 分 | | | |
| 受講場所 |  | | | |
| ふりがな |  | | | 性　別 |
| 氏　　名 |  | | | 男　・　女 |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日　　（　　　歳） | | | |
| 住　　所  受講される方の氏名等をご記入ください。  氏名以外に差支えがある場合は、ご記入いただかなくても結構です。 | 〒 | | 電話  （　　 　　）　　 －  勤務先（団体名等）  任意で結構です。 | |
| 前回受講歴 | 普通（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）・上級・入門（　　 年 月 　 日） ／ なし | | | |
| ※受　付　欄 | | ※経　過　欄 | | |
|  | | こちらの欄には記入しないでください。   * ｅ‐ラーニングを活用した講習   受講確認方法： 用紙・タブレット端末等  確認者：氏名 | | |

（注）１　受講区分の欄は、該当する講習に☑をしてください。

　　　２　性別欄は、〇で囲んでください。

　　　３　※欄は、記入しないでください。

※　この申請書の記載内容は、「佐久広域連合応急手当普及啓発実施要綱」第５条（修了証等の交付等）により必要とされるものであり、これ以外の目的での使用は致しません。