様式第１号（第４条関係）

応急手当講習受講申請書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日村上市消防長　様申請者職・氏名　応急手当講習会を下記の通り計画しましたので申請します。記 |
| 受講団体 | 所　在　地 |  |
| 名　称　等 |  | 電話　　　－ |
| 実　施　日　時 | 年　　月　　日　　　　　時　　分　～　　時　　分 |
| 実　施　会　場 |  |
| 講習会の種別 | 1. 一般的な講習会(講習時間については要協議）
2. 救命入門コース(45分コース又は90分コース）注１
3. 普通救命講習Ⅰ(3時間コース)
4. 普通救命講習Ⅱ(4時間コース)
5. 普通救命講習Ⅲ(小児・乳児・新生児対応3時間コース)
6. 上級救命講習　(8時間コース)
 |
| 受講対象者 |  | 参加人員 | 　　　名 |
| そ　　の　　他 |  |
| ※　受　付　欄 | ※　経　過　欄 |
|  |  |

備考　 1 講習会の種別欄については、該当するものを○で囲んでください。

　　　　2 受講者名簿（住所・氏名・ふりがな・生年月日・電話番号）を添付すること。

一般的な講習会については必要ありません。

　　　　3 ※印の欄は、記入しないこと。

　　　　4 注１の救命入門コースの講習時間については、申請時に担当者と協議すること。