

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 ー
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。