

様式 1

# 応急手当講習会申込書（記載例）

受講を希望する講習  
に☑してください。

申込日 ○○年○○月○○日

講習の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通救命講習 I <input type="checkbox"/> 救命入門コース <input type="checkbox"/> 普通救命講習 II <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"/> 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	○○年○○月○○日（○曜日）○○時○○分から○○時○○分まで 北名古屋市井瀬木狭場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 ○○ガイシャ ショウボウ タロウ ○○会社 消防 太郎 <sup>®</sup>
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

団体に申し込む方は、団体名及び  
申込者名を記載してください。

備考 1 団体に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工業規格 A4 とする。