

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

講習の種類別	<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 <u>団体で申込む方は、団体名及び 西春日井広域事務組合 東消防署</u> <u>申込者名を記載してください</u>
団体名及び申込者氏名	フリガナ ○○カイヤ ショウボウ タロウ ○○会社 消防 太郎 印
住所 (修了証郵送時のみ記入)	〒 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 修了証の受け取り <input checked="" type="checkbox"/> 来署 <input type="checkbox"/> 郵送
※ 受付欄 <u>修了証は講習終了後（約2週間後）に発行いたします。</u> <u>修了証の受取りについては、消防本部消防課にご確認の</u> <u>うえ、基本的には来署いただきますようお願いいたしま</u> <u>す。 消防課 ☎0568-22-4954</u>	※ 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工業規格A4とする。