

消防署長 あて

団体名 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

### 応急手当講習会受講申込書

- 1 講習会の種類
- ① 普通救命講習
  - ② 普通救命講習(応急手当WEB講習)
  - ③ その他の講習会

応急手当(3時間未満) ・ \_\_\_\_\_ 講習会

2 日 時 \_\_\_\_\_ 年 月 日 ( )  
\_\_\_\_\_ 時 分 ~ \_\_\_\_\_ 時 分

3 場 所 \_\_\_\_\_

4 対象受講団体名 \_\_\_\_\_

5 受講者人数 \_\_\_\_\_ 名 (男性 \_\_\_\_\_ 名・女性 \_\_\_\_\_ 名)

上記の応急手当講習会を受講したいので申請します。

※ 提出期限について  
講習会開催予定日の1ヶ月前までにご提出ください。

受付日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

受付者 \_\_\_\_\_