

救命講習受講申込書

申請日 年 月 日

開催日	年 月 日		
※受付番号		※修了証番号	
受 講 申 請 者	ふりがな		
	氏 名		
	生年月日 (西暦)	年 月 日	
	住 所 (市町村名)	市 ・ 町 ・ 村	
	電話番号	自 宅	
		携 帯	
講習種別	<p style="text-align: center;">受講希望されるものを○で囲んでください。</p> <p>1 救命入門コース</p> <p>2 普通救命講習 (I ・ II ・ III)</p> <p>3 上級救命講習</p> <hr/> <p style="text-align: center;">普通救命講習又は上級救命講習受講希望の方で以下に該当する場合は○で囲んでください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 分割受講 (座学・実技) ・ WE B講習受講済み 		
備 考			

※印の欄には記入しないでください。

- ・ 分割受講については、座学受講後に実技を受講してください。修了証は実技受講修了時に交付いたします。なお、座学受講証は受講後6ヶ月で無効となりますのでご注意ください。
- ・ 個人情報については、講習修了者名簿への記載以外には使用いたしません。