

応 急 手 当 講 習 申 込 書

申請日 年 月 日

殿 申請者 住所 _____ 氏名 _____ 電話 ()			
講習日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
実施場所			
受講団体	(名称) (所在地) (代表者) (連絡先)	受講人数	人
講習種別	希望される講習の番号、内容、種別を○で囲んでください。 1 救命法講習 ① 救命手当 (心肺蘇生法、止血) ② その他の手当 (けが、やけど、溺水など) 2 救命入門コース 3 普通救命講習 種別 (I ・ II ・ III) 4 上級救命講習		
特記事項			
※ 受 付 欄	※ 受 付 者	※ 経 過 欄	
		受付者は確認後チェック ○資料配布 部 ○事前連絡 月 日 時頃 <div style="text-align: right;">第 大隊担当</div>	

【備考】

- 1 ※印の欄には記入しないでください。
- 2 団体にあつては、名称、所在地、代表者氏名等を受講団体欄に記入してください。
- 3 講習に対する謝礼等は、一切ご遠慮願います。