

救急講習申込書

平成 年 月 日

燕・弥彦総合事務組合

消防署長

様

氏 名

(団体名)

代表者名

住 所

電話番号

救急講習を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

| | |
|------|--|
| 講習日時 | 平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分 |
| 講習会場 | |
| 希望講習 | ① 普通救命講習 (3時間) ② 普通救命再講習 (3時間) ③ 上級救命講習 (8時間) ④ その他講習 (普通救命講習に該当しない短時間なもの) |
| 人 数 | 人 (男 人・女 人) |
| 備 考 | |

①、②、③は修了証を発行します。

※ 普通・上級救命講習及び再講習の受講を希望される方は、別紙様式の受講者名簿を添付してください。