

別記様式1 (第5条関係)

救命講習(再講習)申込書

年 月 日

備北地区消防組合消防本部消防長 様

団体名

氏 名

連絡先

次のとおり、救命講習を申し込みます。

講習種別	<input type="checkbox"/> 普通救命講習 (<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III)
	<input type="checkbox"/> 上級救命講習
	応急手当WEB講習受講 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
受講日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
受講場所	
受講者数	名
準備可能資器材	<input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> DVDプレーヤー <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> 延長コード
備考	

- 1 該当する□に✓を入れてください。
- 2 応急手当WEB講習の受講確認ができないと、救命講習(実技講習)を受講することはできません。
- 3 受講者名簿を添付してください。
- 4 再講習の方は、講習当日に現在所有する修了証を持参してください。