

第2号様式

救命講習受講申込書

受講番号

令和 年 月 日

相楽中部消防組合消防本部消防長 様

申込者(代表者)

住所

氏名

(電話

)

講習種別	<input type="checkbox"/> 普通救命講習 I <input type="checkbox"/> 普通救命講習 II <input type="checkbox"/> 普通救命講習 III	<input type="checkbox"/> 上級救命講習 <input type="checkbox"/> 救命入門コース
受講種別	<input type="checkbox"/> 初回受講 <input type="checkbox"/> 再受講	
受講日時	令和 年 月 日	時 分から 時 分
受講場所 (会場名)		
受講人数	名	
受講希望者	住所〒 _____	ふりがな 氏 名
		生年月日
		年 月 日生
	電話番号	性 別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年齢 歳
※受付・備考欄		

- 注 1 気象状況(警報発令等)又は災害発生等で消防本部が講習を実施することが困難と判断した場合は、中止又は延期させていただく場合があります。
- 2 団体に申し込まれる場合は、この申込書に代表者を記入し、別紙に代表者を含むすべての受講者の氏名、生年月日、住所等を添付してください。
- 3 再受講の場合は、発行済みの修了証を添付してください。
- 4 該当する口には、印を記入してください。
- 5 ※印の欄は、記入しないでください。
- 6 個人情報(救命講習以外)は利用いたしません。情報は厳重に管理いたします。