様式第２号（第６条関係）

|  |
| --- |
| 救 命 講 習 受 講 申 込 書　　年　　月　　日 児玉郡市広域消防本部消防長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　応急手当の普及啓発活動の推進に関する実施要綱第６条の規定に基づき申込みます。 |
| 講習の種別 | 入門コース ・ 普 通 Ⅰ ･ 普 通 Ⅱ ・ 普 通 Ⅲ ･ 上 級 |
| 受講希望日時 | 　　年　　月　　日　　　時　　分  | ステップアップ　　有・無　　　 |
| 再講習(２回目以降) □ | 修了証番号 | 第　　　　　　　号 | 修了証紛失 □ |
| 住　　所 | 電　話　　　　（　　） |
| ふりがな氏　　名 | 　　　　　　　　生年月日　　　　年　　　月　　　日生 | 性別 |
| 男女 |
| 勤務先 | 名　　称 | ＡＥＤ設置（有・無） |
| 住　　所 |  |
| ※修了証番号 | ※交付年月日 | ※名簿記載年月日及び担当者 |
| 第　 　　　 号 | 年　　月　　日 | 　　年　　月　　日 | ㊞ |
| ※　　受　　付　　欄 | ※　　経　　過　　欄 |
|  |  |

（注）太枠内を記入すること。

　　再講習(２回目以降)は、☑チェックを入れ修了証番号を記入すること。

　　修了証を紛失した場合、☑チェックを入れ別様式にて再交付を申請すること。