

応急手当講習受講申込書

年 月 日	
会津若松地方広域市町村圏整備組合 消防署長 様	
申込者 住 所 _____ 氏 名 _____ 電話番号（ ） _____	
講習の種別	普通救命講習Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ 応急手当普及員講習Ⅰ・Ⅱ 応急手当指導員講習Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ 救命入門コース 再講習（指導員・普及員）
受講者	氏 名 _____ 年 月 日生 住 所 _____
講習期日	_____ 年 月 日 時 分から 時 分まで
その他必要な事項	_____
※ 受付欄	※ 経過欄

- 備考 1 講習の種別は、希望する講習に○印をつけて提出すること。
- 2 受講者が複数のときは、別紙に住所、氏名、生年月日を記載し、添えること。
- 3 その他必要な事項欄には、応急手当普及員が講習を行う場合に当該応急手当普及員の氏名、認定証の交付年月日及び番号又は必要な資機材等の借用等を記入すること。