救命講習受講申込書

団体受講用

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　 　月　　 　日  佐久広域連合消防本部  消防署長　様  申込者（代表者）  氏　名 | | | | | | |
| 受講区分 | | □ 普通救命講習（Ⅰ）　　　　□ 普通救命講習（Ⅱ）  □ 普通救命講習（Ⅲ）　　　　□ 上級救命講習  □ 救命入門コース　　　　 　□ その他　（受講予定者　　　　　　名） | | | | |
| 受講希望日 | | 年　　　　月　　　　日　　　　　　時　　　分　　から　　　時　　　分 | | | | |
| 団体名 | |  | | | | |
| 番号 | ふりがな  氏　　名 | | 生年月日 | 住　所 | 連絡先 | 前回受講区分  受講年月日  e-ラーニング等 |
| １ |  | |  |  |  |  |
| ２ |  | |  |  |  |  |
| ３ |  | |  |  |  |  |
| ４ |  | |  |  |  |  |
| ５ |  | |  |  |  |  |
| ６ |  | |  |  |  |  |
| ７ |  | |  |  |  |  |
| ８ |  | |  |  |  |  |
| ９ |  | |  |  |  |  |
| 10 |  | |  |  |  |  |
| ※受　付　欄 | | | | (注)  １　受講区分の欄は、該当する講習に☑をしてください。  ２ 受講区分『その他』を希望した場合は、受講予定人数を記入し、受講者の氏名等の記入は不要です。  ３　※欄は、記入しないでください。   * この申請書の記載内容は、「佐久広域連合応急手当普及啓発実施要綱」第５条（修了証等の交付等）により必要とされるものであり、これ以外の目的での使用は致しません。 | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | |  | | | | |
| 番号 | ふりがな  氏　　名 | | 生年月日 | 住　所 | 連絡先 | 前回受講区分  受講年月日  e-ラーニング等 |
| 11 |  | |  |  |  |  |
| 12 |  | |  |  |  |  |
| 13 |  | |  |  |  |  |
| 14 |  | |  |  |  |  |
| 15 |  | |  |  |  |  |
| 16 |  | |  |  |  |  |
| 17 |  | |  |  |  |  |
| 18 |  | |  |  |  |  |
| 19 |  | |  |  |  |  |
| 20 |  | |  |  |  |  |
| 21 |  | |  |  |  |  |
| 22 |  | |  |  |  |  |
| 23 |  | |  |  |  |  |
| 24 |  | |  |  |  |  |
| 25 |  | |  |  |  |  |
| 26 |  | |  |  |  |  |
| 27 |  | |  |  |  |  |
| 28 |  | |  |  |  |  |
| 29 |  | |  |  |  |  |
| 30 |  | |  |  |  |  |

救命講習受講申込書

記入方法

団体受講用

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表者等の氏名をご記入ください。  代表者は受講者でなくても結構です。  年　　 　月　　 　日  佐久広域連合消防本部  ご希望の講習会に☑をお願いします。  『その他』を希望した場合は受講予定人数を記入し、受講者の氏名等は記入不要となります。  消防署長　様  申込者（代表者）  氏　名 | | | | | | |
| 受講区分 | | □ 普通救命講習（Ⅰ）　　　　□ 普通救命講習（Ⅱ）  □ 普通救命講習（Ⅲ）　　　　□ 上級救命講習  □ 救命入門コース　　　　 　□ その他　（受講予定者　　　　　名） | | | | |
| 受講希望日 | | 年　　　　月　　　　日　　　　　　時　　　分　　から　　　時　　　分 | | | | |
| 団体名 | | 事業所名・学校名等の団体名をご記入ください。 | | | | |
| 番号 | ふりがな  氏　　名 | | 生年月日 | 住　所 | 連絡先 | 前回受講区分  受講年月日  e-ラーニング等 |
| １ |  | |  |  |  |  |
| ２ |  | |  |  | 受講される方の氏名等をご記入ください。  氏名以外に差し支えがある場合は、ご記入いただかなくても結構です。 |  |
| ３ |  | |  | 前回の受講歴が分かる方はご記入ください。  e-ラーニングでの受講希望の方は、『e-ラーニング』とご記入ください。 |  |  |
| ４ |  | |  |  |  |  |
| ５ |  | |  |  |  |  |
| ６ |  | |  |  |  |  |
| ７ |  | |  |  |  |  |
| ８ |  | |  |  |  |  |
| ９ |  | |  |  |  |  |
| 10 |  | |  |  |  |  |
| ※受　付　欄 | | | | (注)  １　受講区分の欄は、該当する講習に☑をしてください。  ２ 受講区分『その他』を希望した場合は、受講予定人数を記入し、受講者の氏名等の記入は不要です。  ３　※欄は、記入しないでください。   * この申請書の記載内容は、「佐久広域連合応急手当普及啓発実施要綱」第５条（修了証等の交付等）により必要とされるものであり、これ以外の目的での使用は致しません。 | | |
|  | | | |