個人受講用

救命講習受講申込書

|  |
| --- |
| 年　　　　月　　　　日　　佐久広域連合消防本部　　　　　　　 消防署長　様申込者氏　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 |
| 受講希望日 | 年　　 月　　 日　 　 　時　　 分　　から　　 時　　 分 |
| 開催場所 |  |
| ふりがな |  | 性　別 |
| 氏　　名 |  | 男　・　女 |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　 　　月　　 　　日　　（　　　歳） |
| 住　　所 | 〒 | 電話（　　　 　）　 　－勤務先（団体名等） |
| 前回受講歴 | 普通（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）・上級・入門（　　 年 月　 日） ／ なし |
| ※受　付　欄 | ※経　過　欄 |
|  | * ｅ‐ラーニングを活用した講習

受講確認方法： 用紙・タブレット端末等　確認者：氏名　　　　　　　　　　　　 　  |

（注）１　受講区分の欄は、該当する講習に☑をしてください。

　　　２　性別欄は、〇で囲んでください。

　　　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。

個人受講用

救命講習受講申込書

記入方法

|  |
| --- |
| お申し込みをされる方の氏名をご記入ください。□年　○月　▲▲日　　佐久広域連合消防本部　　　 ○○消防署長　様申込者ご希望の講習会に☑をお願いします。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 |
| 受講希望日 |  年　 　月　 　日　　 　時　　 分　　から　　 時　　 分 |
| 受講場所 |  |
| ふりがな |  | 性　別 |
| 氏　　名 |  | 男　・　女 |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日　　（　　　歳） |
| 住　　所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。 | 〒 | 電話（　　 　　）　　 －勤務先（団体名等）任意で結構です。 |
| 前回受講歴 | 普通（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）・上級・入門（　　 年 月 　 日） ／ なし |
| ※受　付　欄 | ※経　過　欄 |
|  | こちらの欄には記入しないでください。* ｅ‐ラーニングを活用した講習

受講確認方法： 用紙・タブレット端末等　確認者：氏名　　　　　　　　　　　　 　  |

（注）１　受講区分の欄は、該当する講習に☑をしてください。

　　　２　性別欄は、〇で囲んでください。

　　　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。