

応急手当受講申込書(団体用)

年 月 日

柏市消防局長 あて

住 所

申込者 氏 名

電 話 ()

下記のとおり応急手当を受講したく申し込みます。

記

日 時	年 月 日 時 分 ~ 時 分		
実施場所			
団体名			
参加人員	名		
講習内容	1 上級救命講習(8時間)要綱別表2のとおり 2 普通救命講習Ⅰ(3時間)要綱別表1のとおり 3 普通救命講習Ⅱ(4時間)要綱別表1の2のとおり 4 普通救命講習Ⅲ(3時間)要綱別表1の3のとおり 5 救急入門コース(90分)要綱別表3のとおり 6 その他()		
備 考	1 上級救命講習及び普通救命講習Ⅰ・Ⅱ・Ⅲを受講した場合には、修了証を交付しますので、救命講習受講申込書を添付してください。 2 救急入門コースの受講にあつては、参加証を交付します。 3 その他の講習には、修了証等の交付はしませんので、救命講習受講申込書添付の必要はありません。	受付欄	