

(応急手当普及員が実施する) 救命講習申込書

年 月 日

(宛先) 河内長野市消防署長

申込者

氏 名

連絡先 (TEL)

講習種別	普通救命講習 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> 救命入門コース	
実施日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分	
〃	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分	
〃	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分	
実施場所	河内長野市	
団 体 名	名 称	
	所在地	
	電話番号	
普 及 員	氏 名	普及員番号 [ ]
	氏 名	普及員番号 [ ]
	氏 名	普及員番号 [ ]
受付欄	備考 e-ラーニング <input type="checkbox"/> 受講あり <input type="checkbox"/> 受講なし	

1. 実施する講習種別をチェックし、別紙に受講者全員の必要事項を記入してください。
2. 普及員は、氏名と普及員番号を記入し、申込時に認定証を持参してください。
3. 普及員1名が指導を担当する受講生の人数は、最大10名としてください。
4. 太枠内は記入しないでください。
5. 事前に消防署救急担当と調整し、提出してください。