

救命講習受講申込書（団体用）

年 月 日

（宛先）河内長野市消防署長

団体名

代表者

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"/> 上級救命講習 <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
e-ラーニング	<input type="checkbox"/> 受講済み <input type="checkbox"/> 当日確認
救命入門コース	<input type="checkbox"/> 受講済み <input type="checkbox"/> 当日確認
受付欄	備考
	指導員 課担当

1. 希望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. 太枠内は記入しないでください。
3. 事前に消防署救急係と調整し、提出してください。

## 受講申込書 (別紙)

番号	ふりがな 氏名	生年月日	性別	※eラーニングID ※救命入門コース受講年月日
1		T・S・H・R 年 月 日	男・女	
2		T・S・H・R 年 月 日	男・女	
3		T・S・H・R 年 月 日	男・女	
4		T・S・H・R 年 月 日	男・女	
5		T・S・H・R 年 月 日	男・女	
6		T・S・H・R 年 月 日	男・女	
7		T・S・H・R 年 月 日	男・女	
8		T・S・H・R 年 月 日	男・女	
9		T・S・H・R 年 月 日	男・女	
10		T・S・H・R 年 月 日	男・女	
11		T・S・H・R 年 月 日	男・女	
12		T・S・H・R 年 月 日	男・女	
13		T・S・H・R 年 月 日	男・女	
14		T・S・H・R 年 月 日	男・女	
15		T・S・H・R 年 月 日	男・女	

※応急手当WEB講座（eラーニング）を受講済みの場合は、IDを記載してください。

※救命入門コースを受講済みの場合は、受講年月日を記載してください。