

救急講習会実施願

令和 5 年 4 月 1 日

日高西部消防組合 消防長 様

記載例

申請者

住所

代表者名記載

氏名

講習区分	<input type="checkbox"/> 一般講習 <input checked="" type="checkbox"/> 普通救命講習 I			
講習日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			
講習場所	住所		名称	
責任者	住所		氏名	
			連絡先	Tel
対象	事業所 自治会・サークル・その他 ()			
	団体名 (OO事業所)			
	講習予定人員	() 名		
講習内容	※一般講習の場合のみ選択してください。		3	応急処置法
	1	講話	4	ビデオ等の放映
	2	心肺蘇生法	5	その他 ()
備考	<input type="checkbox"/> e-ラーニング ※ 普通救命講習を受講の方で、e-ラーニングの受講を希望する方は <input checked="" type="checkbox"/> してください。			
※受付欄	※経過欄			

備考

- 1 ※の欄は、記入しないでください。
- 2 普通救命講習の場合は、受講者個人の申請書(別紙)が必要になります。
- 3 普通救命講習のうちe-ラーニングを希望する場合は、講習受講者全員の「受講証明書」提出が必要です。