

救命講習受講申請書

記入例

〇〇 〇〇 年 3 月 31 日		申請日を入力	
二戸地区広域行政事務組合 二戸消防署長 様			
【申請者】			
住 所		二戸市金田一字上田面300-2	
氏名又は 団体名		心肺蘇生法を体験する会 代表 岩手 太郎	
電話番号		0195-26-8111	
申請する個人又は団体の住所を入力			
申請する氏名又は団体名を入力			
申請する個人又は団体の電話番号を入力			
申請する講習種別にチェック			
<input checked="" type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅰ <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅱ <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅲ <input type="checkbox"/> 上級救命講習 <input type="checkbox"/> 救命入門コース（45分） <input type="checkbox"/> 救命入門コース（90分） <input type="checkbox"/> その他（※内容記入）			
講習種別			
受講日時		〇〇 〇〇 年 4 月 1 日 土 曜日	
開始時刻		09 : 00	
終了時刻		12 : 00	
講習時間		3 : 00	
受講希望日、講習開始時刻、終了時刻、講習時間を入力			
受講場所		二戸消防署大会議室	
受講人数		20 名	
受講場所及び受講する人数を入力			
担当者		氏名	
岩手 次郎		連絡先 電話番号	
0195-26-8119		講習会を担当する方の 氏名及び連絡先を入力	
その他※		コメント入力（必要事項入力）	
①「講習種別」で「その他」を選択した場合、希望する講習内容を入力してください。 ②講習会に関する必要事項を入力してください。			
※ 受付欄		※ 備考欄	
※ 受付欄		※ 備考欄	

- 講習種別がその他の場合は、受講者名簿を添付する必要ありません。希望する講習内容をコメント欄に記入して下さい。
- ※の欄は記入しないで下さい。