

救命講習受講申請書

記入例

二戸地区広域行政事務組合 二戸消防署長 様		平成 29 年 3 月 31 日		申請日を入力	
【申請者】		住所 二戸市金田一字上田面300-2		申請する個人又は団体の住所を入力	
		氏名又は団体名 心肺蘇生法を体験する会 代表 岩手 太郎		申請する氏名又は団体名を入力	
		電話番号 0195-26-8111		申請する個人又は団体の電話番号を入力	
講習種別	<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）			申請する講習種別にチェック	
受講日時	平成 29 年 4 月 1 日 土 曜日	開始時刻 09 : 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	
		終了時刻 12 : 00			
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			

- 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。