様式第１号（第５条）

救命講習受講申込書

年　　月　　日

上田地域広域連合
消 防 長　　殿

申請者
氏　名

受講欄					
区　分	普通救命講習（Ⅰ）	普通救命講習（Ⅱ）	普通救命講習（Ⅲ）	上級救命講　習	救命入門コース
受講日	年　月　日　時　分　から　時　分 カリキュラム分割講習の場合の追加欄 年　月　日　時　分　から　時　分 年　月　日　時　分　から　時　分				
ふりがな			年齢	性別	
氏　　名			歳	男・女	
住　　所			電話 （　　）　－		

※受　付　欄	※経　過　欄
	○　ｅ－ラーニングを活用した講習 受講確認方法： 確認者　氏名 ○　講習時間分割型（救命入門コース） 受講日：　　年　　月　　日 会　場：

（注）１　受講欄は、該当する講習に○をしてください。
　　２　性別欄は、○で囲んでください。
　　３　※欄は、記入しないでください。

※　この申請書の記載内容は、「応急手当の普及啓発活動の推進に関する実施要綱」第６条（修了証等の交付等）により必要とされるもので、これ以外の目的での使用は致しません。