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、該当する講習に〇をしてください。

　　　２　性別欄は、〇で囲んでください。

　　　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。