様式第１号（第５条）

救命講習受講申込書
（講師派遣申請書）

上田地域広域連合
消防（署）長　殿

年　　月　　日

申請者

氏　名

区　分	□ 上級救命講習 □ 普通救命講習Ⅰ　□ 普通救命講習Ⅱ　□ 普通救命講習Ⅲ □ 救命入門コース（□ ４５分コース　□ ９０分コース　）					
受講日	年　月　日（　）　時　分から　時　分まで					
（分割講習）	年　月　日（　）　時　分から　時　分まで 年　月　日（　）　時　分から　時　分まで					
ふりがな		年　齢	歳	性　別		
氏　名						
住　所		電　話				

（講師派遣申請欄）　個別受講の場合は、記入の必要はありません。

団体名			
会　場	所在地： 名　称：		
受講対象者		受講者数	人
担当者：	電　話： メール：		

※　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　区分は、該当する講習の□にレ点を入れてください。
２　講習に併せて講師派遣を希望する場合は、講師派遣申請欄へ記入してください。
３　※欄は、記入しないでください。

申込書の記載内容は、「応急手当の普及啓発活動の推進に関する実施要項」第６条により必要とされるもので、これ以外での目的外使用は致しません。