

応急手当講習受講申請書

年 月 日

防府市消防長 様

申請者	住所		
	フリガナ		連絡先
	氏名		

次のとおり、応急手当講習の受講を申請します。

応急手当講習 の種別 【注1】	<input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅰ（3時間） <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅱ（4時間） <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅲ（3時間） <input type="checkbox"/> 上級救命講習（8時間） <input type="checkbox"/> 救命入門コース（90分） <input type="checkbox"/> 救命入門コース（小学生・中学生）【注2】
受講日時	年 月 日（ ） 時 分から 時 分まで
受講場所 (具体的に)	
受講団体名	
受講者人数 【注3】	人
受付印	処 置 欄
※	※

【注1】各普通救命講習・上級救命講習は、別途受講者名簿が必要になります。

【注2】小学生を対象としたコースは45分、中学生を対象としたコースは100分です。

【注3】人数は可能な限り、正確な人数を記入してください。

※印の欄は記入しないでください。