

救命講習受講申込書（団体用）

年 月 日

西入間広域消防組合消防長 あて

郵便番号 ー

住所

依頼者 氏名

電話 ー ー

| | | | | | | |
|-------------------|---|--|------------------------------|--|--|--|
| 受講日 | 年 月 日（ ） 午前 時 分～ 午後 時 分まで | | | | | |
| 受講場所 | 消防署 鳩山分署 越生分署 | | | | | |
| 署所以外の 受講場所 | 所在地 | | | | | |
| | 名称 | | | | | |
| 講習種別 | 1. 救命入門コース (1.5時間) | | 1-2. 実技救命講習 (2時間) | | | |
| | 2. 普通救命講習 I (3時間) | | 2-2. eラーニング受講者 (2時間) | | | |
| | 3. 普通救命講習 III (3時間) | | 3-2. eラーニング受講者 (2時間) | | | |
| | 4. 上級救命講習 (8時間) | | 4-2. eラーニング受講者 (7時間) | | | |
| 受講人員 | 名 (男性 名 女性 名) | | | | | |
| 次回再講習のお知らせを希望しますか | | | 1. 希望する ・ 2. 希望しない | | | |
| ※ 受 付 欄 | | | ※ 担 当 | | | |
| | | | 本 署 1 ・ 2 | | | |
| | | | 鳩山分署 1 ・ 2 | | | |
| | | | 越生分署 1 ・ 2 | | | |

- 備考
1. 講習会種別については、該当する番号を○で囲んで下さい
 2. 修了証を交付するため別紙の受講者名簿を添付して下さい
 3. 『救命入門コース』を受講後、概ね12ヶ月以内に『1-2. 実技救命講習』を受講すると『普通救命講習』の修了証を発行します
 4. eラーニングコース希望者は、受講証明となるWEB画面を画面印刷し、当日持参して下さい
 5. ※欄に記入しないで下さい