

西入間広域消防組合消防長 あて

### 救命講習受講申込書

氏 名	ふりがな	性 別	男 ・ 女
住 所	毛呂山町 鳩山町 越生町 3町以外 ( )		
	郵便番号 -		
	電話 - -		
生年月日	西暦	年 月 日生 ( 歳)	
講習種別	1. 普通救命講習 I (3時間) 1-2. eラーニング受講者(2時間) 2. 上級救命講習 (8時間) 2-2. eラーニング受講者(7時間)		
再 講 習	有 ・ 無	修 了 証 番 号	
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			
通知方法	1. ハガキ 2. E-mail	E-mailアドレス (E-mailでの通知希望される方)	
※受付日	年 月 日	※ 受 付 者	
		受 付 番 号	No.

----- 西入間広域消防組合 ----- きりとり ----- 西入間広域消防組合 -----

### 受 講 票

※講習日時	年 月 日	時 分 ~ 時 分
講習会場	消防署3階講堂	問い合わせ 及び連絡先 049-295-0178
		受付番号 No.

- 備考
1. 講習種別については、該当する番号を○で囲んで下さい。
  2. 再講習の方は、修了証番号を記入して下さい。
  3. ※欄に記入しないで下さい。
  4. 次回ハガキによる再講習のお知らせを希望する場合は連絡先(住所)を記入したはがきを持参して下さい。
  5. 個人情報の使用は、救命講習及び次回再講習のご案内以外の目的では使用いたしません。
  6. ご都合により受講できない場合は、上記の電話番号へ早めに連絡して下さい。
  7. 携帯電話のE-mailアドレスでは機種の設定により、E-mailでの通知が出来ない場合があります。
  8. 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。