

様式 2

救命講習等受講申込書

年 月 日			
(あて先) 名古屋市消防局長 (署長)			
申請者 団体名			
住所			
氏名			
下記のとおり、救命講習等の受講を申込みます。			
記			
種 別	<input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅰ <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅱ <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅲ <input type="checkbox"/> 上級救命講習	<input type="checkbox"/> 実技救命講習 <input type="checkbox"/> 救命入門コース (成人 90分) <input type="checkbox"/> 救命入門コース (成人 45分) <input type="checkbox"/> 救命入門コース (小児 90分) <input type="checkbox"/> 救命入門コース (小児 45分) <input type="checkbox"/> 一般救急講習	
受 講 日 時	年 月 日 (曜日) 時 分		
受 講 場 所	<input type="checkbox"/> 消防署 <input type="checkbox"/> 応急手当研修センター <input type="checkbox"/> 裏面の会場設備等調査票のとおり		
受 講 団 体 名			
受 講 者 数	名		
講 習 担 当 者 氏名 (フリガナ)		電話番号	
		Fax 番号	
※ 受付欄		※ 備考	

- 備考 1 種別及び受講場所の欄は、該当する箇所の□にレ点を記入してください。
- 2 救命講習又は救命入門コースを受講する場合は、修了者・参加者名簿 (様式 3) を添付してください。
- 3 一般救急講習の内容は、※備考欄に記入してください。
- 4 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とする。

