

応急手当普及員講習受講申請書

消防署長あて		年 月 日	
		団体名	
		氏名	
講習種別	<input type="checkbox"/> 応急手当普及員講習Ⅰ <input type="checkbox"/> 応急手当普及員講習Ⅱ <input type="checkbox"/> 応急手当普及員再講習		
日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
実施場所 注意:実施場所を確認の上 チェックしてください。	<input type="checkbox"/> 和泉消防署で実施		<input type="checkbox"/> 中央消防署で実施
受講者 (代表者)	ふりがな		生年月日
	氏名		電話番号
	和泉市 <input type="checkbox"/> 在住 <input type="checkbox"/> 在勤 <input type="checkbox"/> 在学		
	勤務先・修学先 名称		
	住所		
	電話番号		
団体用	人数	名	団体種別 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 町内会 <input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 消防団 <input type="checkbox"/> その他 ()
※受付欄		※備考欄	

- 1 ※印の欄は、記入しないでください。
- 2 団体で申し込まれる場合は、この申込書に代表者を記入し、別紙団体用受講者名簿に代表者を含むすべての受講者の氏名、生年月日等を記入してください。
- 3 講習は実技を中心に行いますので、動きやすい服装で参加してください。
- 4 再講習の場合は、発行済み認定証を添付してください。
- 5 講習中に火災・気象警報等が発生すれば、訓練を中断または中止させていただく場合があります。