

〇〇年 〇〇月 〇〇日

定期救命講習受講申請書

新発田地域広域事務組合
消防本部 消防長様

申請者 (株)〇〇〇工場
職・氏名 所長 〇〇 〇〇
(個人の場合は記入不要)

下記のとおり定期救命講習の受講を申請します。

| | | | | |
|--------------|---|------|------|---------------|
| 受講者 (担当者) | フリガナ ショウボウ タロウ | 性別 | 参加人員 | 電話番号 |
| | 氏名 消防 太郎 | 男・女 | 4 名 | 1 2 - 3 4 5 6 |
| 受講希望日 | 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 (〇) | | | |
| 受講会場 | 新発田消防本部 ・ 胎内消防署 ・ 聖籠分署 | | | |
| 受講区分 | 入門コース (45分) ・ 普通救命講習 I ・ 普通救命講習 II 普通救命講習 III ・ 上級救命講習 | | | |
| ※受付欄 | | ※経過欄 | | |
| | | | | |

- ※印の欄は、記入しないで下さい。
- 講習修了後、修了証を交付します。
- 受講歴のある方は講習会当日、以前交付された修了証を持ってきてください。
- 2名以上で申請の方は参加希望者を名簿に記入してください。

受講日 令和 年 月 日

| | フリガナ 氏 名 | 性別 | 受講歴 |
|----|-------------------------|-----|-----|
| 1 | ショウボウ タロウ | 男・女 | 有・無 |
| | 消防 太郎 | | |
| 2 | 〇〇 〇〇 | 男・女 | 有・無 |
| | 〇〇 〇〇 | | |
| 3 | ×× ×× | 男・女 | 有・無 |
| | ×× ×× | | |
| 4 | △△ △△ | 男・女 | 有・無 |
| | △△ △△ | | |
| 5 | 性別・受講歴は該当する方に○をつけてください。 | | ・ 無 |
| 6 | | 男・女 | 有・無 |
| | | | |
| 7 | | 男・女 | 有・無 |
| | | | |
| 8 | | 男・女 | 有・無 |
| | | | |
| 9 | | 男・女 | 有・無 |
| | | | |
| 10 | | 男・女 | 有・無 |
| | | | |