

## 救命講習受講申込書

年 月 日

高吾北消防本部 消防長 様

申込者(代表者)

氏 名

講習種別	普通救命講習Ⅰ(AEDⅠ)・普通救命講習Ⅲ・上級救命講習(救命パートナー)		
受講種別	初回受講 ・ 再受講		
受講希望者	フリガナ		性別
	氏名		
	生年月日	年 月 日生	
	住所		
	電話番号		
	勤務先	名称	
所在地			
TEL			
開催場所			
開催日時	年 月 日 午前・午後 時 分から		
※ テレビ ( 有 ・ 無 )      DVDプレイヤー ( 有 ・ 無 )			

## 備考

- 1 希望する講習種別を選択して下さい。
- 2 団体に申し込まれる場合は、この申込書に代表者名を記入し、別紙に代表者を含むすべての受講者の氏名、住所、電話番号、性別及び生年月日を記入し、添付して下さい。
- 3 再受講の場合は、発行済みの修了証を添付して下さい。
- 4 開催場所、開催日時、テレビの有無を記入して下さい。

## 救命講習受講者名簿

(救命講習Ⅰ【AEDⅠ】・救命講習Ⅲ【小児、乳児、新生児】・上級救命講習【救命パートナー】)

番号	ふりがな 氏名	住 所	電話番号	性別	生年月日

※ 救命講習Ⅰ【AEDⅠ】・救命講習Ⅲは、3時間講習となります。

※ 上級救命講習【救命パートナー】は、8時間講習となります。

平成27年4月～