様式第１号

救命講習受講申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 令和　　　年　　　月　　　日  日高西部消防組合  消防長　　　　　　　　　　　　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（受講者）  住　所  氏　名  電　話 | |
| 講習区分 | □　　普通救命講習Ⅰ □　　上級入門コース  　□　　普通救命講習Ⅱ □　　上級救命講習  □　　普通救命講習Ⅲ　　　　　　　 □　　救命入門コース |
| ふりがな  氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 勤務先事業所名  及び住所 |  |
| 普通救命講習  受講歴等 | **（ある・ない）のいずれかに○印をお願いします。**  ・日高西部消防組合（門別町、平取町、日高町いずれかの消防）で実施する普通  　救命講習を受講したことが　　　　　　　　　　　　　（　ある　・　ない　）  （ある）に○印をつけた方  ・日高西部消防組合発行の普通救命講習終了証（カード）番号を記入してください。  **※　持っている方は当日持参してください。**　カード番号  ・他消防機関主催の講習を受講した事が　　　　　　　　（　ある　・　ない　）  （ある）に○印をつけた方  消防機関名（　　　　　　　　　　　　　　）講習内容（　　　　　　　　　　　） |
| ※受付欄 | ※　　　　経　　　　　過　　　　　欄 |
|  | 平　取　　第　　回　　第　　　号  　平　取　　　　　　　　第　　　号 |

備考　１　※の欄は記入しないで下さい。

　　　２　「申請者」は、受講者本人の住所・氏名を記入して下さい。

３　「勤務先事業者名及び住所」は、会社・団体等に勤務されている場合に記入して下さい。