救命講習受講申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  由布市消防本部　消防長　様  申請者　住　所  氏　名  電　話 | |
| 講習種別 | 1.一般講習　2.救命入門コース　3.普通救命講習　4.上級救命講習　5.再講習 |
| 団体名 |  |
| 受講人員 | 名 |
| 受講日時 | 年　　　月　　　日（　　）　　時　　分　　～　　時　　分 |
| 受講会場 |  |
| 受付・経過欄 | 実施内容 |
|  |  |

1.申請者住所氏名欄は、受講団体の代表者のみ記入して下さい。

2.受講種別を選択して、番号を○で囲んで下さい。

3.受講種別、2.3.4.については別紙、救命講習受講者名簿に記入して下さい。

4.申請は、居住地又は、勤務地を管轄する消防署又は出張所に7日前までに提出して下さい。