

応急手当講習受講申請書

年 月 日		
彦根市消防本部 消防長		
様		
申請者 住 所 _____		
申請団体名 _____		
氏 名 _____		
電話番号 _____		
日 時	年 月 日 時 分 ~ 時 分	
場 所		
内 容 (いずれかに○ をすること。)	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 実技救命講習(※) 救命入門コース その他の救急講習	
受講人員	名 (別紙 応急手当受講名簿のとおり)	
その他必要事項		
受 付 欄		経 過 欄

備 考 申請書は、講習日の7日前までに提出すること。

※ 実技救命講習は、応急手当WEB講習受講証明書の写しを添付すること。