様式　１

応急手当講習申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  大分市　　　　　消防署長　殿  申込代表者  団体名  住　所  氏　名  下記のとおり、救急講習の受講を申し込みます。  記 | | | |
| 講習種別 | □普通救命講習Ⅰ（１８０分）　　　　□救命入門コース（９０分・４５分）  □普通救命講習Ⅱ（２４０分）　　　　□上級救命講習（４８０分）  □普通救命講習Ⅲ（１８０分）　　　　□応急手当普及員講習（１４４０分） | | |
| 普通救命講習、上級救命講習のうちｅ‐ラーニング（応急手当Web講習）の受講  □あり　　受講者数（　　　　　　　）　　　　□なし | | |
| 受講日時 | 年　　月　　日（　　）  　　　　　時　　分　　から　　　時　　分まで | | |
| 受講場所 |  | | |
| 受講者 | 団体名（　　　　　　　　　　　　　　　　　）受講者数（　　　　　　　　） | | |
| 担当者 | 氏名 | | 連絡先 |
| ※　受付覧 | | ※　備考 | |

（太枠のみ記入）

※普通救命講習は、様式２「普通救命講習受講者名簿」を添付すること

※上級救命講習は、様式３「上級救命講習受講者名簿」を添付すること

※応急手当普及員講習は、様式４「応急手当普及員講習受講者名簿」を添付すること。

※災害発生状況・気象警報等により中止となる場合があります。