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。