

様式 1

救命講習受講申請書

年 月 日

大船渡地区消防組合 消防長 様

申請者

住 所

氏 名

電話番号 ()

代表者氏名 又は団体名			
講習種別	一般救命講習・普通救命講習（Ⅰ・Ⅱ）・上級救命講習		
受講日時	年 月 日 時 分～ 時 分		
受講場所			
受講人員	名（男 名、女 名）		
* 受付欄	* 経過欄		
	実施月日 年 月 日		
	中止・延期 年 月 日		

- 1 申請者が団体の場合は、申請者住所・氏名の欄に、その団体の名称、代表者氏名及び所在地を記入し、別紙様式 2（救命講習受講者名簿）を添付して下さい。
- 2 受講種別の欄は、受講を希望する講習に○印を付けて下さい。
※ 普通救命講習Ⅰ（3 時間）・普通救命講習Ⅱ（4 時間）・上級救命講習（8 時間）
- 3 *印の受付欄また経過欄は、記入しないで下さい。

様式2 救命講習受講者名簿

様式2 救命講習受講者名簿

[illegible]

30名以上の場合は、同じ様式に記入してください。