様式第１号（第４条関係）

救急講習会等受講申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  筑西広域市町村圏事務組合消防本部  消　　　防　　　署　　　長　　様  申請者住所    事業所名  （担当者）  電話番号 | |
| 講習の種別 | １　普通救命講習Ⅰ（３時間）  　２　普通救命講習Ⅱ（４時間）  　３　普通救命講習Ⅲ（３時間）  ４　上級救命講習 （８時間）  　５　救命入門コース（90分）※１  　６　救命入門コース（45分）※１  　７　一般救急講習 （時間指定なし）  　８　その他（　　　　　　　　　　　　　　　）  ※該当する番号を○で囲んで下さい |
| 実施日時 | 年　　月　　日（　　）　　時　　分　～　　時　　分 |
| 講習場所 | １　消防本部・消防署（コミュニティーホール・署会議室）※２  　２　貴事業所内  　３　その他（　　　　　　　　　　　　）  ※該当する番号を○で囲んで下さい  ※２，３の場合、講習場所についてご記入ください。  　①会　場：  　②住　所：  　③出入口：  　④駐車場：  ※説明が必要な場合は、図面等を添付ください。 |
| 参加人員 | 名　　　　内訳（男性　　　　名・女性　　　　名） |
| 備考 |  |
| ※１　救命入門コースの受講は、小学生中高学年（概ね10歳以上）から可能です。  ※２　消防本部（コミュニティーホール）を利用する際、防災センター使用・見学申込書の提出が必要となります。 | |