様式第１号（第４条関係）

救急講習会等受講申込書

令和〇年〇〇月〇〇日

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　　〇〇市〇〇１１９番地

事業所名　　〇〇事業所
（担当者）〇〇〇〇

電話番号　　〇〇〇〇－〇〇－〇〇〇〇

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（　　） ※該当する番号を〇で囲んで下さい
実施日時	令和〇年〇〇月〇〇日（〇）　〇〇時〇〇分　～　〇〇時〇〇分
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（　　） ※該当する番号を〇で囲んで下さい ※２，３の場合、講習場所についてご記入ください。 ①会　場：〇〇工場　１階会議室 ②住　所：〇〇市〇〇１１９番地 ③出入口：敷地南側の正面入り口 ④駐車場：正面入り口通過後、右手にある来客用駐車場 ※説明が必要な場合は、図面等を添付ください。
参加人員	〇〇名　　内訳（男性　〇名・女性　〇名）
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。