応　急　手　当　W　E　B　講　習　に　よ　る

普　通　救　命　講　習　受　講　申　込　書

|  |  |
| --- | --- |
| （あて先）　久御山町消防署長 | 年　　　月　　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　込　者  （ふりがな）  氏名 |  | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日生（　　　　　歳） | |
| 在　住・在　勤 | □　在　住　　・　　□　在　勤 | |
| 住所  電話 | TEL | |
| 希望受講日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 受講歴 | □　初回受講　　　　　□　再受講 | |
| WEB講習  (受講証明書の確認方法) | □　受講証明書の提出  □　受講証明書の画面提示  □　受講証明書のID申告 | |
| ＊備考 | | ＊受付 |

　　注１　該当する□には，レ印を記入してください。

　　　２　＊印の欄は，記入しないでください。

　　　３　応急手当WEB講習（e-ラーニング)の確認方法については、当日又は申し込み時に上記

いずれかの方法での確認をさせていただきます。

　　　４　申込書の提出にあってはFax(075-632-5382)又はメール(shobo@town.kumiyama.lg.jp)

での提出でお願い致します。