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。