

普通救命講習受講申請書

年 月 日

(あて先) 久御山町消防署長

代 表 者
氏 名

申請者	所在地	久御山町		TEL
	名称			
	業種			
実施年月日	年 月 日 ()		時 分	～ 時 分
内 容	<input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅰ 心肺蘇生法 (成人・小児)・AED・止血法等 <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅱ 心配蘇生法 (成人・小児)・AED・止血法等 (対象：業務の性格上一定頻度で対応が想定される方) <input type="checkbox"/> その他 [] (注3)			
参加予定人員	名	対象者 (注4)		
担当者氏名			TEL	
受講場所				
DVD放映設備の有無	有 ・ 無			
※ 備考				

注1 該当する□に、✓印を記入してください。

2 修了証作成のために必要ですので、受講される方の氏名 (ふりがな)、生年月日を記載したものを添付してください。

3 普通救命講習以外 (1時間程度の救急法等) の場合は、「消防訓練・防火教育等通知書」にて申請してください。

4 対象者欄 (例：従業員、職員等)

5 ※印欄は、記入しないでください。