

応急手当講習申込書（団体）

生駒市消防長 様		年 月 日	
		代表申請者氏名 <hr/> 代表申請者TEL <hr/>	
講習種別	<input type="checkbox"/> 普通救命講習 1 <input type="checkbox"/> 普通救命講習 2 <input type="checkbox"/> 普通救命講習 3 <input type="checkbox"/> 上級救命講習 <input type="checkbox"/> 救命入門コース <input type="checkbox"/> 実技救命講習 <input type="checkbox"/> 応急手当普及員講習 <input type="checkbox"/> 応急手当普及員再講習 <input type="checkbox"/> その他の講習		
受講人数	名		
講習会	会 場		
	日 時	年 月 日	時 分 ~ 時 分
事前学習等活用	e-ラーニング受講	受講修了日	年 月 日
	救命入門コース受講	受講日	年 月 日
普及員講習短縮の要件	該当 <input type="checkbox"/> なし・あり【 <input type="checkbox"/> 救急救命士・ <input type="checkbox"/> 元消防職員・ <input type="checkbox"/> その他()】		
事業所・防災組織名			
住 所	【〒 - 】		
備 考			
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	

- ・受講の1週間前までに受講者名簿を提出してください。
- ・事前学習等活用の場合は、受講を証明し得るものの提示が必要です。
- ・普通救命講習、上級救命講習は、中学生以上が受講の対象です。
- ・救命入門コースのみ小学校高学年(概ね10歳)以上からの受講が可能です。
- ・生駒市内に居住、通勤、通学されている方を優先的に実施します。
- ・普及員講習短縮の要件には、資格を証明し得るものの提示又は提出が必要です。

・※欄には記入しないでください。