

応急手当講習会受講申込書(個人用)

平成 年 月 日

(あて先)
松山市 消防署長

申込者 印

下記のとおり、応急手当講習会の受講を申し込みます。

| | | | |
|---------------------------------|--|--------------|---------|
| 申込者住所 | 〒 ー | | |
| | 電話番号 () | | |
| | 携帯番号 () | | |
| 開催日時 | 平成 年 月 日 () | | |
| | 時 分から | 時 分まで | |
| 開催場所 | | | |
| 講習の種類 (いずれかに○を) (付けて下さい。) | ① 普通救命Ⅰ | ② 普通救命Ⅱ | ③ 普通救命Ⅲ |
| | ④ パパ・ママ救命講習 | ⑤ 上級救命講習 | ⑥ 一般講習 |
| ※使用資器材 | | | |
| ※出向指導者 | 当務者・非番者 | | |
| | 防災センター | | |
| | 消 防 団 員 | | |
| | 市民救急サポーター | | |
| ※備 考 | | | |

※印欄は、記入しないで下さい。

※原則、受講申込み者数が10人以下の場合は開催を中止する場合があります。