

様式第1 (第20条関係)

救命講習受講申込書

(個人・団体)

年 月 日

(あて先) 橋本市消防長

申込者 (代表者)

氏名

講習種別	普通救命講習 (I・II・III) 上級救命講習 救命入門コース	
受講種別	初回講習	再講習 ( 回目)
		修了証番号 第 号
		修了年月日 年 月 日
受講希望者	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	〒 [ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]
	電話番号	
	勤務先	名称
所在地		〒 [ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]
電話番号		
※受付欄		※備考
		講習日 年 月 日

備考

- 1 希望する講習種別を選択してください。
- 2 団体で申し込まれる場合は、この申込書に代表者名を記し、救命講習受講者名簿 (様式第2) に代表者を含むすべての受講者の氏名、住所、電話番号、生年月日を記入し、2部添付してください。
- 3 橋本市に住所がある場合は、勤務先欄の記入は不要です。
- 4 申込みは、消防本部 (警防課) に行ってください。
- 5 再受講の場合は、発行済の修了証を添付してください。
- 6 ※印の欄は、記入しないでください。

