

平成〇〇年〇〇月〇〇日

〇〇消防署長 殿

申請者

住所 塩釜市〇〇町〇〇番〇〇号

氏名 消防病院長 消防 太郎 印

救命講習会申請書

救急に関する知識、技術等について指導いただきたく塩釜地区消防事務組合応急手当の普及啓発要綱第5に基づき、下記のとおり申請します。

記

講習区分	<input checked="" type="checkbox"/> 普通救命講習 (Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ) <input type="checkbox"/> 上級救命講習 <input type="checkbox"/> 救命入門コース <input type="checkbox"/> その他の講習 <input type="checkbox"/> 実技救命講習 (Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・上級)		
区分	<input type="checkbox"/> 個人	受講人員	〇〇名
	<input checked="" type="checkbox"/> 団体	団体名	消防病院
連絡先	氏名 消防 太郎 電話 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇		
受講日時	平成〇〇年 〇〇月 〇〇日 〇〇時 〇〇分 ~ 〇〇時 〇〇分 平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分 平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分		
受講場所	消防病院		
※受付欄	※経過欄		

- ※ 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。
- 2 ※印の欄には記入しないこと。
- 3 実技救命講習は、e-ラーニングを活用した講習または、救命入門コースを受講した者とする。なお、救命入門コース受講者は上級を除く。
- 4 普及時間を2分割・3分割した場合は、全てのカリキュラムを概ね1ヶ月以内に受講すること。

別記様式1の2（第5関係）

救命講習会受講者名簿兼交付記録簿

- 普通救命講習 **Ⅰ**・Ⅱ・Ⅲ) 上級救命講習 救命入門コース
 その他の救命講習 実技救命講習（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・上級）

番号	フリガナ 氏名	年代 性別	受講確認	修了証番号 修了証年月日	備考
1	消防 太郎	40代 男性			
2	消防 花子	30代 女性			
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

※ 太枠内のみご記入下さい。