様式第１号（第６条関係）

救　命　講　習　受　講　申　込　書

　　　　　　　　　　　　　　　　（個人・団体）　　　　　　　　　　年　　月　　日

那賀消防組合消防本部消防長　様　　　　　　　　　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 |
| 受講種別 |  | 再　　講　　習（　　　　　回目） |
|  |
| 修了年月日　　　　年　　月　　日 |
| 受　講　希　望　者 | フリガナ |  | 性別 | 男・女 |
| 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 | 講習日　　　年　　　月　　　日 |
| ※備考 |

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入し、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、性別及び生年月日を記入し、添付してください。

３　紀の川・岩出市内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、消防本部又は勤務地若しくは住所地を管轄する消防署に行ってください。

５　修了年月日欄は、同種の講習会を再講習される受講者のみ記入し、初回講習の場合は空欄として下さい。

　　　なお、再受講で修了年月日・番号が不明の場合は「再受講」と記入すること。

６　※印の欄は、記入しないでください。