応急手当普及講習会の受講申請書

申請日　令和　◯　年　◯　月　◯　日

本部町今帰仁村消防組合消防本部

消防長　　様

申請者（事業所名）

事業所印でも可

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講日時・人数 | 令和　◯　年　◯　月　◯　日　◯　曜日  ◯時　　◯分　～　◯時　　◯分【受講人数　　◯名】 | |
| 受講希望講習会  □に✓ | 普通救命講習Ⅰ（定例　　定例外）  普通救命講習Ⅲ（定例　　定例外） 　救命入門コース  上級救命講習会　　　　応急手当普及員講習Ⅰ  その他講習（　　　　　　　　　　　） | |
| 事業所名 | 事業所名　　　事業所名記入（事業所印でも可）  　　　　　　　個人受講の場合は記入不要  担当者名　　　消防と連絡可能である担当者を記入  TEL　　　　　　　　　　　 FAX | |
| 備考欄（要望等があれば記入して下さい）  今帰仁分遣所  TEL：0980-56-2151  FAX：0980-56-5671  本部消防署  TEL：0980-47-7119  FAX：0980-51-6015 | | |
| **※消防受付欄※** | |

受講者名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 |  | 住　　所 | 生年月日  （西暦） | 講習歴※ |
| １ |  | 本部町字◯◯番地 | 2000年◯月◯日 | 初 ・ 再 |
| ２ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| ３ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| ４ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| ５ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| ６ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| ７ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| ８ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| ９ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| １０ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| １１ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| １２ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| １３ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| １４ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| １５ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| １６ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| １７ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| １８ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| １９ |  |  |  | 初 ・ 再 |
| ２０ |  |  |  | 初 ・ 再 |

※再講習（過去に当消防にて受講歴がある）の場合は修了証の提出もお願いします。