

救命入門コース 講習申請書

令和 年 月 日

留萌消防組合消防長 様

申請者

住 所

氏 名

下記の通り、救命講習会を申請いたします。

団 体 名 (学校・会社名)	TEL 担当
所 在 地	
実 施 日 時	令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分
実 施 場 所	
参 加 人 員	名 (別紙の受講者名簿に記載して下さい)

講 習 内 容	①心肺蘇生法 ②AEDの使用方法
講 習 時 間	90分

※ 救命入門コース（90分）を受講後、講習参加証を交付します。

※ 12ヶ月以内に実技救命講習（120分）を受講すると普通救命講習Iを修了したこととし、普通救命講習修了証を交付します。

提出先 小平消防署 TEL 56-2221 FAX 56-9022
鬼鹿支署 TEL 57-1253 FAX 57-1832

別 紙

受 講 者 名 簿

番号	氏 名	ふりがな	生年月日	住 所
1			S・H・R . .	
2			S・H・R . .	
3			S・H・R . .	
4			S・H・R . .	
5			S・H・R . .	
6			S・H・R . .	
7			S・H・R . .	
8			S・H・R . .	
9			S・H・R . .	
10			S・H・R . .	
11			S・H・R . .	
12			S・H・R . .	
13			S・H・R . .	
14			S・H・R . .	
15			S・H・R . .	
16			S・H・R . .	
17			S・H・R . .	
18			S・H・R . .	
19			S・H・R . .	
20			S・H・R . .	
21			S・H・R . .	
22			S・H・R . .	
23			S・H・R . .	
24			S・H・R . .	
25			S・H・R . .	
26			S・H・R . .	
27			S・H・R . .	
28			S・H・R . .	
29			S・H・R . .	
30			S・H・R . .	