様式第１号（第４条関係）

救命講習受講申請書

年　　月　　日 （あて先）恵庭市消防長　　様		
申請者	ふりがな	
	氏　　名	
	住　　所	電話番号（　　）
	生年月日	年　　月　　日生　　(満　　歳)
	勤務先	
講習区分		□普通救命講習Ⅰ　□救命入門コース(90 分コース) □普通救命講習Ⅱ　□救命入門コース(45 分コース) □普通救命講習Ⅲ　□一般救急講習 □上級救命講習　（内容：　　）
※　受講日時		年　　月　　日　　曜日 時　　分　から　　時　　分まで
※　受講対象者		
※　受講人数		
※　受講場所		
備考		
受　付　欄	摘　　要	

備　考

1　講習区分には、該当する講習にレ印を記入してください。

2　団体で受講される場合は、※欄へ必要事項の記載をお願いします。

3　一般救急講習を受講される場合は、希望する内容の記載をお願いします。

4　太線内には記入しないでください。