様式第1号(第5条関係)

年　　月　　日

魚沼市消防長　　あて

(代表者)

氏名

応急手当普及講習受講申請書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 講習種別 | * 普通救命講習Ⅰ　□　普通救命講習Ⅱ　□　普通救命講習Ⅲ * 上級救命講習　　□　上級救命再講習　□　救命入門コース * その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | |
| 講習日時 | 年　　　月　　　日(　　)　　　時　　分　～　　時　　分 | | | | |
| 講習会場 |  | | | 受講人数 | 名 |
| 受講対象者 | 団体名 | |  | | |
| 住所 | |  | | |
| 担当者名 | |  | | |
| 連絡先 | |  | | |
| 準備可能  資機材 | * モニター(スクリーン)　□　消毒用物品 * プロジェクター　　　　□　敷物(マット、ゴザ、カーペット等) | | | | |
| ｅ-ラーニング受講 | | * あり　　□　なし | | | |
| * 受付欄 | | * 経過欄 | | | |
|  | |  | | | |

備考　1　この用紙の大きさは、日本工業規格A4とする

2　※印は記入しないこと