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