様式第１号（第５条関係）

　　　年　　　月　　　日

**救命講習等受講申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 柏原羽曳野藤井寺消防組合消防長　様  　　　　　　　 （申請者） 住　所  団体・事業所名    担当者  連絡先 | | | |
| 講習種別 | □　普通救命講習Ⅰ（応急手当WEB講習　あり・なし）  □　普通救命講習Ⅱ（応急手当WEB講習　あり・なし）  □　普通救命講習Ⅲ（応急手当WEB講習　あり・なし）  □　上級救命講習 （応急手当WEB講習　あり・なし）  □　救急入門コース（９０分・４５分　参加証　必要・不要） | | |
| 講習日時 | 年　　　月　　　日（　　）　　時　　分　～　　時　　分 | | |
| 講習場所 |  | | |
| 受講者数 | 名 | | |
| 受講者名簿 | * 申込時添付　　　　　□　後日提出　　　　　□　受講日提出 | | |
| 必要資器材 | □　人形（ 大〈　〉・小〈　〉・乳〈　〉） 　□　ＡＥＤトレーナー（　　　台）  □　プロジェクター（ ＤＶＤ・ＰＣ ）　□　スクリーン　□　マット | | |
| 消　防　署　処　理　欄 | | | |
| 受　付　印 | | （署所受付担当者） | （講習担当部署） |
|  | | 本・藤・柏・国・羽・高・消 | 本・藤・柏・国・羽・高 |
| 担当者　（　　　　　　　） | １課・２課・消防課・再任用 |
| （本署処理担当者） | （応援部署） |
| １課 ・ ２課 ・ 消防課 | 本・藤・柏・国・羽・高 |
| 担当者　（　　　　　　　） | １課・２課・消防課・再任用 |

（注）　該当する□に✔印を付して下さい。

　　　　救命講習等受講者名簿（様式第２号）にて受講予定者名簿を添付すること。