救　命　講　習　受　講　申　請　書

　　年　　月　　日

深谷市消防本部消防長　あて

申請者（団体の場合は代表者）

住所

氏名

ＴＥＬ

救命講習を受講したいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【受講区分】  ※希望講習に  　チェックしてください。 | □救命入門コース（９０分）  □普通救命講習Ⅰ（３時間）  □普通救命講習Ⅱ（４時間）  □普通救命講習Ⅲ（３時間）  □その他（　　　　　　　　　　） | |
| 【受講日】　　　　月　　　日（　　）  　　　時　　　分　　～　　　時　　　分まで | | |
| 【受講場所】 | | |
| 【団体の名称・受講人数】  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 | | |
| ※受付欄 | | ※経過欄 |
|  | |  |

備考　１　普通救命講習Ⅱは、事業所等の業務内容や活動領域の性格から一定の頻度で心停止者に対し応急の対応をすることが期待・想定される者を対象とする。

２　※欄には、記入しないで下さい。