|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第1号 | | |  | | |  |  |  |
|  |  |  | | | |  |  |  |
| 普　及　講　習　受　講　申　請　書 | | | | | | |  |  |
|  |  |  | |  | | |  |  |
|  | | | | 年　　月　　日 | | |  |  |
| 石狩北部地区消防事務組合　消防長　様 | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | |  |  |
| 講　　習　　区　　分 | | | | | ・　救命入門コース | |  |  |
| ・　普通救命講習（　Ⅰ　・　Ⅱ 　・　Ⅲ　） | |  |  |
| ・　上級救命講習 | |  |  |
| ・　一般救急講習（※上記のいずれにも該当しないもの） | |  |  |
| 個人申込 | | フ　リ　ガ　ナ | | |  | |  |  |
| 氏名 | | |  | |  |  |
| 住　　　　　所 | | |  | |  |  |
| 電話番号（　　　　　）　　　　　－ | |  |  |
| 勤　　務　　先 | | |  | |  |  |
| 団体申込 | | 団体名称 及び住所 | | | 受講人数　　　　　人 | |  |  |
|  | |  |  |
| 電話番号（　　　　　　）　　　　－ | |  |  |
| 代表者 | | | 職　　　　　　　　　　　　　氏名 | |  |  |
| 受講希望日時 | | | 年　　　　月　　　　日　　　　　時　　　　分から | |  |  |
| 講習会場名  及び住所 | | | 会場名  住所 　　　　　　　　　　　　　　　電話（　　　　　　）　　　　－ | |  |  |
| 駐車場 | | | １　　有り　（場所　　　　　　　台）　　　　　　２　　無し | |  |  |
| 名簿の提出 | | | 受講者全員の名簿を　　　　月　　　　日頃までに提出します。 | |  |  |
| 受　　　付　　　欄 | | | | | 摘　　　　　　　　　　要 | |  |  |
|  | | | | |  | |  |  |
|  |  |
| 備考 | | | | | | |  |  |
| １　講習区分には、該当する講習に○印を記入してください。 | | | | | | |  |  |
| ２　太線内には記入しないで下さい。 | | | | | | |  |  |
| ３　一般救急講習の場合は、名簿の提出は不要です。 | | | | | | |  |  |