

様式第1号(第4条関係)

開成町救命基礎講習・普通救命講習受講申請書

平成 年 月 日

開成町長 様

団 体 名		
申 請 者	住所	
(代表者)	氏名	印
電 話	()	

開成町救命基礎講習・普通救命講習を受講したいので次のとおり申請します。

講習の種類	救命基礎講習	普通救命講習
受講日時	年 月 日()	時 分~ 時 分
受講場所		
受講人員	名 受講者名簿のとおり 救命基礎講習 5~30人 普通救命講習 7人程度	
	受付欄	経過欄

注 (1) 希望する講習の種類に レ を付すこと。

(2) 受講日時、場所については申請の概ね1个月前に環境防災課と協議すること。

(3) 申請書は、受講日の10日前までに受講者名簿を添えて提出すること。

開成町救命基礎講習・普通救命講習受講者名簿

団体名					
受講日		受講場所			
受講者名簿					
	(ふ り が な) 氏 名	性別	住 所	生 年 月 日	備考
				. .	

普通救命講習を受講申請の場合は、備考欄に該当する職種等の記号を記入する。

- 職種記号 a 自主防災組織、 b 旅館・ホテル、 c 教職員、 d 学生、 e 消防団
 f 鉄道・バス会社、 g 事業所等、 h 福祉関係、 i スポーツ指導者、 j その他