

応急手当講習等受講申込書

下田消防本部 消防長 様

申込者名

電話番号

1 事業所名

(所在地)

2 受講日時

年 月 日 () 予備日 月 日
午 (前 ・ 後) 時 分から 分

3 講習種別

- ☐ 普通救命講習 (☐ I 180 分 ☐ II 240 分 ☐ III 180 分)
☐ 上級救命講習 (480 分)
☐ 応急手当指導員 (☐ I 480 分 ☐ II 1,440 分 ☐ III 960 分)
☐ 応急手当普及員 (☐ I 1,440 分 ☐ II 240 分)
☐ 再講習 (☐ 普通救命 ☐ 上級救命 ☐ 指導員 ☐ 普及員)
☐ 救命入門コース (☐ 90 分コース ☐ 45 分コース)
☐ 一般講習

※希望する講習内容

4 受講人員

人

5 受講場所

- ☐ 下田消防署
☐ 西伊豆消防署
☐ その他 ()

6 備考 普通救命講習の場合は別紙名簿を添付すること。

【電子メール送付先】

下田消防署 : shimosho@shimoda-fd.jp
西伊豆消防署 : nishisho@shimoda-fd.jp