様式第３（第６条第１項・第６条第２項関係）

年　　月　　日

　（宛先）東大阪市消防長

申込者氏名

救命講習等受講申込書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 講習種別 | | □　普通救命講習Ⅰ　　　□　普通救命講習Ⅱ　　　□　普通救命講習Ⅲ  □　救命入門コース（４５分・９０分）　　　　　　□　上級救命講習 | | | | |
| 講習日時 | | 年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分 | | | | |
| 講習場所 | |  | | | | |
| 団体名  （事業所名） | | 電話番号 | | | | |
| 受講対象者  ※学校園のみ | |  | | | | |
| 申込者連絡先 | | 住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | |
| 番号 | 受講者氏名 | | フリガナ | 住所又は勤務先名 | 電話番号 | 修了証番号 |
| １ |  | |  |  |  |  |
| ２ |  | |  |  |  |  |
| ３ |  | |  |  |  |  |
| ４ |  | |  |  |  |  |
| ５ |  | |  |  |  |  |
| ６ |  | |  |  |  |  |
| ７ |  | |  |  |  |  |
| ８ |  | |  |  |  |  |
| ９ |  | |  |  |  |  |
| １０ |  | |  |  |  |  |

備考　１　該当する□内に✓印を付してください。

２　受講を希望する方全員を記入してください。

　　　３　以前に受講の経験がある方は、修了証番号を記入してください。

　　　　４　学校園の場合は、受講対象者欄を記載してください。（例：教職員、保護者、学生等）