

様式第 1 3 （第 9 条第 2 項関係）

年 月 日

（宛先）東大阪市消防長

申込者氏名_____

応急手当普及員講習受講申込書

講 習 種 別		応急手当普及員		☐ 講習Ⅰ	☐ 再講習
				☐ 講習Ⅱ	
受 講 希 望 者	フリガナ				
	氏 名				
	住 所	〒			
	電 話 番 号				
	勤務先	名 称			
		所 在 地	〒		
		電 話 番 号			
	救命講習受講の有無		☐ 有 ☐ 無	☐ 普通救命講習 ☐ 上級救命講習	年 月 日受講 年 月 日受講
そ の 他		消防機関を退職した日及び消防本部名 年 月 日退職 消防本部 応急手当普及啓発活動に関する資格等 []			

(講習日時)

年 月 日 () 時 分～ 時 分
年 月 日 () 時 分～ 時 分
年 月 日 () 時 分～ 時 分

(講習場所)

備考 その他の欄の「応急手当普及啓発活動に関する資格等」については、消防機関在職時に有していた救急救命士の資格、応急手当の普及啓発活動に関して認定を受けている資格等を記入し、当該資格等を証明する認定証等の写しを添付すること。