

様式第 1 3 (第 9 条第 2 項関係)

年 月 日

(あて先) 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		<input checked="" type="checkbox"/> 講習 I <input type="checkbox"/> 再講習 <input type="checkbox"/> 講習 II	
フリガナ		応急手当普及員	
氏名			
生年月日			
住所		〒	
電話番号			
受講希望者	名称		
	所在地	〒	
	電話番号		
救命講習受講の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 普通救命講習 I <input type="checkbox"/> 普通救命講習 III <input type="checkbox"/> 上級救命講習
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)		令和 8 年 7 月 2 9 日 (水) 9 時 0 分 ~ 1 7 時 0 分 令和 8 年 7 月 3 0 日 (木) 9 時 0 分 ~ 1 7 時 0 分 令和 8 年 7 月 3 1 日 (金) 9 時 0 分 ~ 1 7 時 0 分	
(講習場所)		東大阪市稲葉一丁目 1 番 9 号 東大阪市消防局 4 階作戦室 4 階防災学習センター 多目的ホール	

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。