

様式第1号（第3条関係）

救 急 講 習 受 講 申 請 書

年 月 日		
殿		
申請者		
住所 _____		
（団体の場合は名称及び代表者氏名）		
氏名 _____ (印)		
電話番号 _____		
下記のとおり、受講したいので申請します。		
受講日時	年 月 日 () 時 分から 時 分まで	
受講場所	名 称	
	所在地	常陸太田市
団体の名称		
受講者数	_____名（注）普通救命講習Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ，上級救命講習，救命入門コースⅠ・Ⅱ、小学生体験コース受講の場合は，別紙の受講者名簿を添付すること。	
受講講習の種類（希望する講習を○で囲む）	1 普通救命講習Ⅰ（主に成人に対する応急手当：3時間） 2 普通救命講習Ⅱ（主に成人に対する応急手当及び試験：4時間） 3 普通救命講習Ⅲ（主に小児，乳児，新生児に対する応急手当：3時間） 4 上級救命講習（8時間） 5 救命入門コースⅠ（1時間30分） 6 救命入門コースⅡ（45分） 7 救命体験コース（1時間～1時間30分未満） 8 小学生体験コース（45分）	
※受付欄		※経過欄
		担当署
		担当者

備考

- 1 受講日の10日前までに申請すること。
- 2 ※印の欄は記入しないこと。
- 3 この用紙の大きさは，日本工業規格A4とすること。