様式第１３号（第２１条関係）

応急手当普及講習受講申請書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　岩見沢地区消防事務組合消防長　　　　　　　　　　様 　　　　　　　　　　　　　　　　　 申 請 者　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号 |
| 講習種別(○で囲む) | １ 普通救命講習（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）　２ 上級救命講習　３ 救命入門 |
| 実施日時 | 　　　　　年　　　月　　　日(　　　) | 自　　　　時　　　　分至　　　　時　　　　分 |
| 実施場所 |  |
| 対象者名（実施団体名） | 受講者数　　　　人 |
| 担当者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　　　 (　　 　)　 |
| ※受付欄 | ※経過欄１ | 講師　所属・氏名 |
|  |  |  |

注１　対象者名欄には、会社名、団体名のほか受講対象者内容について記載してください。

　２　※の欄は記入しないでください。

３　申請時は応急手当普及講習受講者名簿（様式第１５号）を添付してください。