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。