

救命講習受講申込書（個人用）

伊勢市消防長		年 月 日	
		申請者 氏 名 電話番号	
下記のとおり救命講習の受講を申請します。			
日 時	年 月 日 () 時 分から 時 分まで		
場 所			
講習種別	<input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅰ（3時間）	※ 修了証交付有	
	<input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅱ（4時間）	※ 修了証交付有	
	<input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅲ（3時間）	※ 修了証交付有	
	<input type="checkbox"/> 上級救命講習（8時間）	※ 修了証交付有	
e-ラーニング	<input type="checkbox"/> 受講済 ※ 受講から概ね1ヶ月以内に各種救命講習を受講できます。		
住 所	電話番号		
氏 名	(フリガナ)		
職業(学年)		生年月日	年 月 日生
受 付 欄		備 考 欄	
		【再講習の場合】 修了証番号 第 号	

※ 受講を希望する救命講習欄の項目に、チェックをしてください。

※ 講習は動きやすい服装でおこしてください。(スカート不可)

※ 再講習の方は、備考欄に修了証番号を記入し、講習日にお持ちください。

※ e-ラーニング受講済者は項目にチェックし、印刷した受講証明書に氏名を記入し、講習日にお持ちください。