

実技救命講習申込書

年 月 日

夷隅郡市広域市町村圏事務組合消防長 様

申込者 事業所名
(団体名) _____
住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____

既 受 講 講 習 種 別	<input type="checkbox"/> 救命入門コース (90分) (平成 年 月 日受講) <input type="checkbox"/> e-ラーニング講習 (平成 年 月 日受講)
実施年月日	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
実施場所	
参加人員	人 別紙受講者名簿のとおり
※受付欄	※ 経 過 欄

- 備考
- 1 実技救命講習は、救命入門コース (90分) 修了者、または e-ラーニング講習受講者を対象とし、当該講習を修了した者は普通救命講習 I 修了証を交付する。
 - 2 実技救命講習は、救命入門コースの参加証交付日から12ヶ月以内、または e-ラーニング講習確認テスト受講日から1ヶ月以内の者を対象とする。
 - 3 救命入門コース (90分) 受講者は、実技救命講習申し込み時、または講習当日に救命入門コース参加証を提出すること。
 - 4 e-ラーニング講習受講者は、実技救命講習申し込み時から講習当日までの間に、確認テストを提出すること。
 - 5 ※印の欄は記入しないこと。