実技救命講習申込書

別紙８

令和　　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

|  |  |
| --- | --- |
| 実施年月日 | 令和　　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、救命入門コースの参加証交付日から１２ヶ月以内の者を対象とする。

２　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。

３　※印の欄は記入しないこと。