

救命入門コース受講申請書

年 月 日			
消防署長 様			
申請者			
住所			
氏名			
電話			
区 分	1 個人	2 団体	団体名
受講人数	名（ 男性 名・女性 ）		
開催日時	年 月 日（ 曜日） 時 分～ 時 分（ 時間 分）		
開催場所			
担当者名	電話		
※ 受付欄	※ 摘 要		

注1 団体の申請時は、救命入門コース受講者名簿（様式第2号の2）を合わせて提出してください。

2 「救命入門コース参加証」交付後、おおむね12ヵ月以内に実技救命講習を受講した方は、「普通救命講習I修了証」を交付します。

3 ※印欄は、記入しないでください。