

応急手当講習会申込書

平成 年 月 日			
柏崎市消防長		様	
申請者住所			
電話		()	
氏名			
講習日時	平成 年 月 日 ()	午前 時 分 ~	午前 時 分 午後 午後
講習会開催場所			
受講団体名		受講人数	人
講習内容	1 普通救命講習 I (救命に必要な手当：3時間) II (救命に必要な手当：4時間) 2 上級救命講習 (救命に必要な手当及びその他の応急手当：8時間) 3 普及員講習 (ア I イ II ウ 再講習) 4 その他 ()		
※ 受付欄		※ 経過欄	

備考

- 1 法人にあつては、その名称、代表者名、主たる事業所等の所在地を記入願います。
- 2 普通救命講習、上級救命講習、普及員講習については、別紙様式を受講者名簿を添付してください。
- 3 普通救命講習IIについては、一定の頻度で心停止者に対し応急の対応が必要とされる方を対象としています。
- 4 ※印の欄は、記入しないでください。
- 5 日程、受講人数等の変更が生じた場合は、事前に連絡を願います。
 《連絡先：柏崎市消防署救急係 (0257) 24-1500》

別紙

受講者名簿

(受講団体名：) 受講年月日 平成 年 月 日

No.	ふりがな 氏名	性別	生年月日 年齢	現住所（市町村名のみ）	備考
	男・女	T・S・H 年 月 日生 (歳)	柏崎市・刈羽村・出雲崎町・その他	
	男・女	T・S・H 年 月 日生 (歳)	柏崎市・刈羽村・出雲崎町・その他	
	男・女	T・S・H 年 月 日生 (歳)	柏崎市・刈羽村・出雲崎町・その他	
	男・女	T・S・H 年 月 日生 (歳)	柏崎市・刈羽村・出雲崎町・その他	
	男・女	T・S・H 年 月 日生 (歳)	柏崎市・刈羽村・出雲崎町・その他	
	男・女	T・S・H 年 月 日生 (歳)	柏崎市・刈羽村・出雲崎町・その他	
	男・女	T・S・H 年 月 日生 (歳)	柏崎市・刈羽村・出雲崎町・その他	
	男・女	T・S・H 年 月 日生 (歳)	柏崎市・刈羽村・出雲崎町・その他	
	男・女	T・S・H 年 月 日生 (歳)	柏崎市・刈羽村・出雲崎町・その他	
	男・女	T・S・H 年 月 日生 (歳)	柏崎市・刈羽村・出雲崎町・その他	
	男・女	T・S・H 年 月 日生 (歳)	柏崎市・刈羽村・出雲崎町・その他	

※1 普及員講習については、現住所欄に正確な住所及び備考欄に連絡先（電話番号）をご記入ください。
2 個人情報、修了証発行事務以外に使用いたしません。