

<h2 style="margin: 0;">救命講習等受講申込書</h2> <p style="text-align: right; margin: 5px 0;">年 月 日</p> <p style="margin: 5px 0;">大阪市消防局長 様</p> <p style="text-align: right; margin: 5px 0;">申請者（代表者） 氏 名</p>				
講習種別	普通救命講習 ・ 上級救命講習 ・ 救命入門コース (I ・ II ・ III) (90 分 ・ 45 分)			
受講種別	初 回 受 講 ・ 再 受 講			
分割実施の別	回数分割 (回) ・ e - ラーニング分割 ・ 分割無			
受講希望者	氏 名			
	連絡先電話番号			
	勤 務 先	名 称		
		電 話 番 号		
受講日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分			
受講場所	名 称			
	所 在 地			
* 受付欄		* 備考		

- 1 希望する講習種別を選択してください。
- 2 団体に申し込まれる場合は、この申し込み用紙に代表者を記入し、別紙に代表者を含むすべての受講者の氏名を添付してください。
- 3 事業所又は学校等の団体に申し込まれる場合は、勤務先欄を記入してください。
- 4 申し込みは勤務先又は住所地を管轄する消防署で行ってください。
- 5 再受講の場合は、発行済み修了証を添付してください。
- 6 救命入門コースの受講種別は原則「初回受講」のみです。
- 7 「e - ラーニング分割」による受講を希望される場合は、受講時に「応急手当WEB講習受講証明書」等の提示が必要です。
- 8 *印は、記入しないでください。