

<h2 style="margin: 0;">応急手当普及員講習受講申込書</h2>		年 月 日	
大阪市消防局長様		申請者 氏 名	
講 習 種 別	応急手当普及員講習 1 応急手当普及員講習 2 再 講 習		
受 講 希 望 者	氏 名		
	住 所	〒	
	電 話 番 号		
	勤 務 先	名 称	
		所 在 地	〒
電 話 番 号			
* 受付欄		* 備考 第 回普及員講習会 受講日 年 月 日 ~ 月 日 所属： 消防署 担当：	

- 1 希望する講習種別を選択し、応急手当普及員講習 2 を受講される方は、次の証明を添付してください。
 - ア 救急救命士の資格を有していること
 - イ 消防機関在職中に応急手当指導員の資格を有していること
 - ウ 消防機関在職中に救急隊員の資格を有していること
- 2 再講習の場合は、発行済み応急手当普及員認定証を添付してください。
- 3 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。
- 4 *印欄は、記入しないでください。