

<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">応急手当普及員講習受講申込書</p> <p style="text-align: right; margin: 5px 0;">年 月 日</p> <p style="margin: 10px 0;">大阪市消防局長 様</p> <p style="text-align: right; margin: 10px 0;">申請者 氏名</p>			
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		
<p>* 受付欄</p>	<p>* 備考</p> <p style="text-align: center;">第 回 普及員講習会</p> <p>受講日： 年 月 日 ～</p> <p style="text-align: right;">月 日</p> <p>所 属： 消防署</p> <p>担 当：</p>		

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。

- (1) 救急救命士の資格を有していること
- (2) 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
- (3) 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の写しを添付してください。

3 申し込みは、勤務先、通学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。