

<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 ( I ・ II ・ III )	上級救命講習	救命入門コース ( 90 分 ・ 45 分 )
受講種別	初回受講	再受講	
分割実施	回数分割 (      ) 回目	e-ラーニング	分割無
受講日時	年 月 日 時 分 ～ 時 分		
講習会場			
( 住所 )	〒		
申請者連絡先			
団体記入欄	団 体 名		
	連 絡 先		
* 受付欄		* 備考	

- 1 団体の場合は氏名欄に代表者名を記入し、代表者を含む受講者名簿（様式第3号の2）を添付のうえお申し込みください。
- 2 希望する講習種別を選択してください。
- 3 受講種別について、団体のお申し込みで初回受講と再受講が混在する場合は、両方を選択してください。
- 4 再受講の方は発行済みの修了証が必要となります。（救命入門コースを除く）
- 5 e-ラーニングによる分割受講の場合は、事前にe-ラーニングを受講し、講習会場での受付時に、受講済みであることがわかる証明書等を提示してください。
- 6 \*印は、記入しないでください。