

救命講習等受講申込書 年 月 日 大阪市消防局長様 申請者（代表者） 氏 名			
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・広報	
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」の提示が必要です。
- 6 ＊印は、記入しないでください。