

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 (90 分 ・ 45 分)
受講種別 (受講人数)	初回受講 () 人	再受講 () 人
分割実施等	e-ラーニング	回数分割 () 回目 分割しない
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、申請者氏名欄には代表者名、受講種別欄には受講者の人数を記入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 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)
- 4 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。
- 5 *印は、記入しないでください。