実技救命講習受講申請書

3	肖防署長 様		年	月 日
	申請者			
	住所			
	氏名			
	電話			
区 分	1 個人 2 団体	団体名		
既受講講習	1 救命入門コース (年	月	日受講)
	2 e-ラーニング (年	月	日受講)
受講人数	名(男性	名	• 女性)
開催日時	年 月 日(曜日)	時 分~	時 分(時間 分)
開催場所				
担当者名			電話	
※ 受付欄	※ 摘	要		

- 注1 この講習は、救命入門コース又はe-ラーニングで座学部分を受講した者を対象とします。
 - 2 団体の申請時は、実技救命講習受講者名簿(様式第2号)を合わせて提出してください。
 - 3 「救命入門コース参加証」交付後、おおむね12ヵ月以内、又はe-ラーニング受講後1ヵ月 以内に実技救命講習を受講した方は、「普通救命講習 I 修了証」を交付します。
 - 4 ※印欄は、記入しないでください。