

## 救命講習(受講・開催)申込書

奈良県広域消防組合 消防署長 様		年 月 日  申請者氏名 (代表申請は以下に事業所・防災組織名・所在地市町村名)  (TEL)
講習種別	<input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅰ <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅱ <input type="checkbox"/> 普通救命講習Ⅲ <input type="checkbox"/> 上級救命講習 <input type="checkbox"/> 救命入門コース ( 45分 ・ 90分 )	
講習会	会場	
	日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分
分割日程	<input type="checkbox"/> 2分割	年 月 日 時 分 ~ 時 分 年 月 日 時 分 ~ 時 分
	<input type="checkbox"/> 3分割	年 月 日 時 分 ~ 時 分
事前学習等活用	e-ラーニング受講	受講修了日 年 月 日
	救命入門コース受講	受講日 年 月 日
ふりがな 受講者氏名・生年月日 (代表申請の場合記載不要)	(和暦) 年 月 日 生 (性別) 男 ・ 女	
住所地市町村名 (代表申請の場合記載不要)		
備考		
※ 受付欄		※ 経過欄

- ・ 事業所・防災組織等の団体による代表申請の場合、別途受講者名簿(様式第1号(その2))を添付してください。
- ・ 事前学習等活用の場合は、受講を証明し得るものの提示が必要です。
- ・ 普通救命講習、上級救命講習は、中学生以上が受講の対象です。
- ・ 救命入門コースは、小学校高学年(概ね10歳)以上が受講の対象です。
- ・ 奈良県広域消防組合管内に在住在勤等の方を優先的に実施します。
- ・ 途中退席されますと修了証または参加証が交付できないことがあります。
- ・ 応急手当指導員等による開催申請の場合は、備考欄に認定番号及び認定日を記載してください。

※欄は記入しないでください。