

受 理 第 号

年 月 日

羽生市消防長 様

申込者（事業所名）

救 命 講 習 受 講 申 込 書

応急手当の普及啓発活動の推進に関する実施要綱第4条の規定に基づき申し込みます。

講 習 区 分	年 度 回	講 習 年 月 日	年 月 日
講 習 の 種 別	普 通 ・ 上 級		
住 所			電 話
ふ り が な		生 年 月 日	S・H 年 月 日
氏 名	男 女		
※修了証番号	交 付 年 月 日	名 簿 記 載 年 月 日 及 び 担 当 者	
第 号	年 月 日	年 月 日	印

【記入上の注意事項】

- ※ 太枠の欄は必ず記入して下さい。
- ※ 氏名欄の「ふりがな」は必ず記入して下さい。

講習会当日は人形を使用し、実技を行いますので動きやすい服装でお越し下さい。

羽生市個人情報保護条例に基づき
本申込書の記載事項は本人の同意
なしに目的外には使用いたしません。