

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 第 回	講習年月日	年 月 日
講習の種別	普通Ⅰ ・ 普通Ⅱ ・ 普通Ⅲ ・ 上級		
住 所			
ふりがな		電 話	()
氏 名	男 女	生年月日	S・H 年 月 日
受 講 歴	新規（初めて受ける方） ・ 再受講		
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。

※ 受講歴欄はどちらかを○で囲ってください。

過去にAED使用方法が講習内容に含まれた救命講習会に参加した事がある方
は「再受講」に○を付けてください。（回数は問いません）

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。