

年 月 日

救命講習等受講申込書

大阪南消防局長 様

(申請者) 住所

団体・事業所

担当者

連絡先電話番号

講習種別	☐ 普通救命講習Ⅰ ☐ 普通救命講習Ⅱ ☐ 普通救命講習Ⅲ ☐ 上級救命講習 ・ 応急手当WEB講習 (☐ あり ☐ なし) ・ 受講者名簿 (☐ 添付 ☐ 後日 ☐ 当日)	
	☐ 救命入門コース (参加証 ☐ 必要 ☐ 必要なし) ☐ 学校入門コース (授業で児童・生徒に行う講習)	
	☐ その他講習 ☐ こどもの事故予防 ☐ 高齢者の事故予防 ☐ その他 ()	
講習日時	令和 年 月 日 () 時 分 ～ 時 分	
講習場所		
受講者数	名	
消 防 署 処 理 欄		
必要資機材	☐ 人形 (大 小 乳) ☐ AEDトレーナー (台) ☐ プロジェクター (DVD・PC) ☐ スクリーン ☐ マット	
受付者	署所 氏名	
受付印		備考欄

(注) 該当する□に✓印を付してください。