年　　月　　日

西入間広域消防組合消防長　あて

救命講習受講申込書

氏　　名	ふりがな	性　別	男　・　女
住　　所	毛呂山町　　鳩山町　　越生町　　その他（　　）		
	郵便番号　　－		
	電話　　－　　－		
生年月日	西　暦　　年　　月　　日生　（　　歳）		
講習種別	１．普通救命講習　Ⅰ　（３時間）　１－２．eラーニング受講者（２時間） ２．上級救命講習　（８時間）　２－２．eラーニング受講者（７時間）		
受講歴	有　・　無 ※当組合による救命講習に限る	修　了　証　番　号	
次回、E-mailによる再講習のお知らせを希望しますか　　１．希望する　２．希望しない			
E-mailアドレス (E-mailでの通知希望される方)			
※受 付 日	年　　月　　日	※　受　付　者	
		受　付　番　号	No.

西入間広域消防組合　　きりとり　　西入間広域消防組合

受　講　票

氏　　名			
※講 習 日 時	年　　月　　日	時　　分　～　　時　　分	
講 習 会 場	消防署３階講堂	問い合わせ 及び連絡先	０４９－２９５－０１１９
		受付番号	No.

備考　１.講習種別については、該当する番号を〇で囲んで下さい。
２.再講習の方は、修了証番号を記入して下さい。
３.※欄に記入しないで下さい。
４.個人情報の使用は、救命講習及び次回再講習のご案内以外の目的では使用いたしません。
５.ご都合により受講できない場合は、上記の電話番号へ早めに連絡して下さい。
６.携帯電話のE-mailアドレスでは機種の設定により、E-mailでの通知が出来ない場合があります。
７.eラーニングコース希望者は、受講証明となるWEB画面を画面印刷し、当日持参して下さい。