救命講習受講申込書（団体用）

年　　月　　日

西入間広域消防組合消防長　あて

郵便番号　　－

住所

依頼者　氏名

電話　　－　　－

受　講　日	年　　月　　日（　）　午前 午後　　時　　分～　午前 午後　　時　　分まで	
受講場所	消防署　　鳩山分署　　越生分署	
署所以外の受講場所	所在地	
	名　称	
講習種別	１．救命入門コース　（１．５時間）　１－２．実技救命講習　（２時間） ２．普通救命講習　Ⅰ　（３時間）　２－２．eラーニング受講者（２時間） ３．普通救命講習　Ⅲ　（３時間）　３－２．eラーニング受講者（２時間） ４．上級救命講習　（８時間）　４－２．eラーニング受講者（７時間）	
受講人員	名　（男性　　名　女性　　名）	
次回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	

※　受　付　欄	※　担　当
	本　署　１　・　２　・　３
	鳩山分署　１　・　２　・　３
	越生分署　１　・　２　・　３

備考　１.講習会種別については、該当する番号を〇で囲んで下さい
２.修了証を交付するため別紙の受講者名簿を添付して下さい
３.『救命入門コース』を受講後、概ね１２ヶ月以内に『1-2.実技救命講習』を受講すると『普通救命講習』の修了証を発行します
４.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
５．※欄に記入しないで下さい