

普通救命講習開催申込についての注意点

- ・日程の都合により、御希望に添えない場合がございます。書類提出の前に必ず消防署の方へご連絡下さい。
- ・人数が **10** 名未満の場合はお受けできません。2月と9月に一般住民対象の普通救命講習を実施していますので、そちらの方に参加願います。HP・広報誌にて案内致しております。(定員になり次第受付を終了します。)

佐野消防署

TEL 0283-23-9945

普通救命講習 I・II 申込書 (団体用)

申込日 平成 年 月 日	
佐野地区広域消防組合 消防長 様 <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">代表者氏名</div>	
受講団体等 名称 所在地	
受講場所 名称 所在地	
講習日時	平成 年 月 日 曜日 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで
受講人数	男性 人・女性 人 合計 人
連絡先	担当者氏名 所属部所等 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 電話番号 () - </div>
受付欄	経過欄
※	※

記載要領等

- 1 ※印欄には記入しないで下さい。
- 2 別紙、**受講者名簿**に必要事項を記入し添付してください。
- 3 受講時には、実習を行いやすい服装で筆記具を持参するよう、受講者に周知をお願いします。

連絡先 佐野消防署 救急指導係 0283-23-9945

普通救命講習Ⅰ・Ⅱ受講者名簿

受講団体名称 _____			平成	年	月	日	受講予定
No.	氏名	ふりがな	住所		生年月日	修了証No.	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

※ 修了証No.の欄には、過去に普通救命講習を受講し発行された普通救命講習修了証(佐野地区広域消防組合発行)の番号を記載し、他の機関で受講した場合、その機関名と修了証番号を記載してください。

普通救命講習Ⅰ・Ⅱ受講者名簿

受講団体名称 _____			平成	年	月	日	受講予定
No.	氏名	ふりがな	住所		生年月日	修了証No.	
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							

※ 修了証No.の欄には、過去に普通救命講習を受講し発行された普通救命講習修了証(佐野地区広域消防組合発行)の番号を記載し、他の機関で受講した場合、その機関名と修了証番号を記載してください。