

普通救命講習 I・II・III 開催申請書

(応急手当普及員あり)

令和 年 月 日	
佐野市消防本部 消防長 様	
申請者 住所 Tel 氏名	
申請団体	名称 : 住所 :
講習会場	住所 : 名称 : (例 : (株) ○○ 会議室、食堂など)
受講日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
受講対象者・人数	() 人
受講者名簿	<u>受講者名簿を作成し、申請書と一緒に提出してください</u>
担当者連絡先	氏名 連絡先 () -
講習当日 担当普及員	応急手当普及員氏名 認定証番号 1 第 号 2 第 号

【ご案内】

- 1 事前に消防本部警防課と日程調整等を実施するようお願いいたします。
- 2 実習を行いやすい服装で筆記用具を持参し参加するよう、受講者に周知をお願いします。
- 3 大規模災害や救急出動などの災害対応で、急遽、職員の派遣ができなくなる場合がありますことをご了承ください。
- 4 修了後、「普通救命講習修了証」を交付します。

佐野市消防本部 警防課 救急管理係 Tel. 0 2 8 3 - 2 3 - 9 3 8 3

普通救命講習 I・II・III 受講者名簿 No.1

受講団体名称 _____ 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日受講予定

No.	氏 名	ふりがな	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(佐野市消防本部発行)の番号を記載してください。

普通救命講習 I・II・III 受講者名簿 No.2

受講団体名称 _____ 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日受講予定

No.	氏 名	ふりがな	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(佐野市消防本部発行)の番号を記載してください。