応急手当講習受講申込書

年　　月　　日

八代広域行政事務組合

様

団体名 (個人の場合不要)			
申請者氏名		連絡先	
講習種別 (□にチェック)	□ 救急講習　□ 救命講習Ⅰ　□ 救命講習Ⅱ　□ 救命講習Ⅲ □上級救命講習　□その他の講習（　　）		
講習場所 (□にチェック)	□ 八代消防署　□ みなと消防署　□ 鏡消防署 □ その他（名称：　　所在地：　　）		
講習期日	年　月　日（　）　時　分 ～　時　分		
受講者数 (団体のみ)	合計　　人（大人　人、高校生　人、中学生　人、小学生　人）		

※ 受 付 欄	※ 経 過 欄
	担当 資料配布 資器材確認（share-data内） 救命講習受付時のshare入力

1　必要事項をご記入の上、受講希望日の１週間前までに最寄りの消防署にお申し込みください

2　救命講習を団体でお申し込みの際は、別紙「受講者名簿」も添えて下さい

3　※印の欄は記入しないで下さい

4　記載された個人情報は適切に管理し、申請者連絡先の把握以外では使用しません