

吹田市消防長 あて

申請者氏名

住 所

連絡先 ( )

応急手当講習受講申込書 兼 応急手当指導員等認定申請書

受講希望日時	年 月 日 ( )	
	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 分 ~ 時 分	
講習種別	<input type="checkbox"/> 普通救命講習 I <input type="checkbox"/> 普通救命講習 II <input type="checkbox"/> 普通救命講習 III <input type="checkbox"/> 救命入門コース <input type="checkbox"/> 上級救命講習 <input type="checkbox"/> 応急手当指導員講習 <input type="checkbox"/> 応急手当普及員講習 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
【出前講座の対象】 普通救命講習 (I~III) 救命入門コース その他	【事前受講からのステップアップについて】 <input type="checkbox"/> WEB講習を受講する  <input type="checkbox"/> 応急手当指導員再講習 <input type="checkbox"/> 応急手当普及員再講習	
【出前講座の申込】 団体名等	団 体 名	
	所 在 地	
受講者数	名 【出前講座：受講者の一覧表を添付してください。】	
受講場所	吹田市	
	電 話	( )
備 考		

応急手当指導員等認定申請 【応急手当指導員（再）講習 又は 応急手当普及員（再）講習受講の方】

申請区分	<input type="checkbox"/> 上記のとおり、所定の講習を修了し、 <input type="checkbox"/> 応急手当指導員 <input type="checkbox"/> 応急手当普及員 の認定を申請します。	
	資格要件 <input type="checkbox"/> (1) <input type="checkbox"/> (2) <input type="checkbox"/> (3) <input type="checkbox"/> (4) <input type="checkbox"/> 応急手当普及啓発活動実施要項第15条の規定に基づき、応急手当普及員の認定を申請します。	
申請者	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	住 所	
	備 考	

- 1 受講種別及び申請区分欄は、希望するものに☑印をしてください。  
また、講習種別「その他」を希望するときは、受講したい内容を ( ) に記入してください。
- 2 出前講座について  
普通救命講習の受講者数は、概ね15名から30名程度としてください。  
救命入門コース・その他講習については、概ね15名以上とします。