

平成 年 月 日

吹田市消防長 宛

申請者氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

## 応急手当講習受講申込書

受講希望日時	平成 年 月 日 午前・午後 時 分 ~ 時 分
講習種別	普通救命Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ 上級救命 応急手当指導員 応急手当普及員 救命入門コース その他 ( )
受講種別	初回講習 再講習
受講者数	名
受講場所	吹田市 電話
団体名	電話
備考	

- 1 受講種別及び講習種別欄は、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（ ）に記載してください。
- 2 複数で申し込む場合は、氏名、連絡先の一覧表を添付してください。
- 3 受講者数は、普通救命講習・上級救命講習については、概ね15名から30名程度を原則とします。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。