

別記様式 9

応急手当普及啓発活動に関する講習（再）受講申請書

		令和 年 月 日
渡島西部広域事務組合 消防長 鍋谷 悟 様		
申請者 氏名		印
応急手当普及啓発活動に関する講習（再）を受講いたしますので申請します。		
受 講 者	現 住 所	
	ふりがな 氏 名	
	生 年 月 日	昭・平・令 年 月 日生
勤 務 地 等	名 称	
	所 在 地	
	勤 務 上 の 地 位	
講 習 の 種 別	1 普通救命講習 I・II・III（再講習） 2 上級救命講習（再講習） 3 救命入門コース 4 応急手当指導員講習 I・II・III（再講習） 5 応急手当普及員講習 I・II（再講習）	
応急手当等資格項目		
受付欄		※ 経過欄
署	本部	受付番号

備考 1 申請書の提出は、所轄消防署を経由すること。

2 ※の欄は、記入しないこと。