|  |
| --- |
| **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　　　　　　　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。 |