

(団体用)

<p>(あて先) 松阪地区広域消防組合消防長</p> <p>令和 ○年 □月 △日</p> <p>申請者 住所 松阪市川井町1001番地1 氏名 消防 太郎 TEL (0598) - 25 - 1413</p> <p><u>上級救命講習受講申込書</u></p>		<p>申請日を記入</p> <p>事業所又は申請者の住所を記入</p> <p>申請者の氏名を記入</p> <p>申請者の電話番号を記入(事業所番号の場合は日中連絡の取れる番号を記入)</p>
講習日時	<p>令和○年 □月 △日 ◇曜日</p> <p>9時 00分～ 16時 00分</p>	<p>講習の日時を記入</p>
講習会場	<p>松阪(市)郡 川井 町 1001番地1</p> <p>会場名称(松阪消防株式会社 会議室)</p>	<p>講習を行う住所と会場名を記入</p>
受講人員	<p>受講団体名称(松阪消防株式会社)</p> <p>受講予定人員 (30 名)</p>	<p>受講団体名と受講予定人数を記入</p>
応急手当WEB講習	<p>応急手当WEB講習を、()受講予定 ※予定日(/)</p> <p>(○)受講済み ※受講日(□/△)</p> <p>()受講しない</p>	<p>上級救命講習会受講日より1ヶ月以内の応急手当WEB講習の受講の有無を記入(受講予定の方は予定日を記入)(受講済みの方は受講日を記入)※応急手当WEB講習を事前に受講されている場合、上級救命講習の受講時間が8時間から7時間に短縮されます。</p>
受付欄	<p>備 考</p>	