

(個人用)

平成 年 月 日

(あて先)

松阪地区広域消防組合消防長

普通救命講習会申込書

松阪地区広域消防組合が行う普通救命講習会を受講したいので申し込みます。

講習日時	平成31年4月21日(日) 午前9時00分～12時00分 (応急手当web講習を受講された方は午前10時00分～12時00分)		
講習会場	松阪市川井町1001番地1 松阪地区広域消防組合 消防本部 4階大会議室		
申込者①	ふりがな氏名		再受講記入欄 年 月 日 第 号
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生	
	住 所	〒 - 電話番号 ()	応急手当WEB講習 <input type="checkbox"/> 受講予定(/) <input type="checkbox"/> 受講済み(/) <input type="checkbox"/> 受講しない
申込者②	ふりがな氏名		再受講記入欄 年 月 日 第 号
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生	
	住 所	〒 - 電話番号 ()	応急手当WEB講習 <input type="checkbox"/> 受講予定(/) <input type="checkbox"/> 受講済み(/) <input type="checkbox"/> 受講しない
申込者③	ふりがな氏名		再受講記入欄 年 月 日 第 号
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生	
	住 所	〒 - 電話番号 ()	応急手当WEB講習 <input type="checkbox"/> 受講予定(/) <input type="checkbox"/> 受講済み(/) <input type="checkbox"/> 受講しない
受付欄	備 考		

※すでに普通救命講習を受講し、修了証の交付を受けている方は再受講欄に前回の交付番号及び交付日を記入してください。

※応急手当WEB講習を受講予定、受講済みの方は、受講予定の日付または受講された日付を記入してください。

※取得した個人情報に関しては、修了証発行の目的以外には利用いたしません。