

受 理 第 号

年 月 日

羽生市消防長 様

申込者（事業所名）

救命講習受講申込書

応急手当の普及啓発活動の推進に関する実施要綱第4条の規定に基づき申し込みます。

講習区分	年度 回	講習年月日	年 月 日
講習の種別	普通（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ）・上級		
住 所			電 話
ふりがな		生年月日	S H R 年 月 日
氏 名			
※修了証番号	交付年月日	名簿記載年月日及び担当者	
第 号	年 月 日	年 月 日	印

【記入上の注意事項】

- ※ 太枠の欄は必ず記入して下さい。
- ※ 氏名欄の「ふりがな」は必ず記入して下さい。

講習会当日は人形を使用し、実技を行いますので動きやすい服装でお越し下さい。

羽生市個人情報保護条例に基づき
本申込書の記載事項は本人の同意
なしに目的外には使用いたしません。