

救命講習受講申込書

年 月 日

山口市消防長 様

次のとおり救命講習を申し込みます。

1 申込者

団 体 名	
住 所	
氏 名	電話 ()

2 希望する救命講習の種類 ※1

<input type="checkbox"/> 普通救命講習 I (3時間)	<input type="checkbox"/> 救命入門コース (45分)
<input type="checkbox"/> 普通救命講習 II (4時間)	<input type="checkbox"/> 上級救命講習 (8時間)
<input type="checkbox"/> 普通救命講習 III (3時間)	<input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> e-ラーニングの活用 (普通救命講習 I・II・IIIを1時間短縮) ※2	

※1 普通救命講習と上級救命講習では、講習後に修了証を発行します。

※2 実技講習日の前おおむね1か月以内に、受講者の全員が個別にWEB講習(1時間)を修了できる場合に限りです。

3 開催概要

講習開催日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
講習参加人数	名
講習場所	
担当者	電話 ()

- ・受講を希望する救命講習の種類にチェックしてください。
- ・受講当日までに受講者の氏名が書かれた名簿を提出してください。
※e-ラーニングを活用される場合、氏名の横に受講IDの記載をお願いします。
- ・講習は実技主体となりますので、動きやすい服装でおこしください。