

平成 年 月 日

日向市消防長 様

住 所

団 体 名

( 事業所名 )

代 表 者 名

電 話 番 号

## 普通救命講習の申込書

このことについて、下記のとおり普通救命講習会を計画したので指導をお願いします。

記

1、 日 時 平成 年 月 日 時 分 ~ 時 分

2、 場 所

3、 対 象 者 名

4、 指 導 内 容 観察要領、心肺蘇生法、止血法

### [ 遵守事項 ]

- ・ 時間厳守をお願いします。
- ・ 女性は受講しやすい服装をお願いします。
- ・ 口紅は予めおとしてから受講してください。

受理者印	受付欄

## 受講者名簿

番号	ふりがな	生年月日	住所	備考
	氏名			
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

(注) 氏名には「ふりがな」を記入してください。

再受講者は、備考欄に修了証番号、受講年月日を記入してください。(受講時に修了証を持参してください。)

## 受講者名簿

番号	ふりがな	生年月日	住所	備考
	氏名			
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

(注) 氏名には「ふりがな」を記入してください。

再受講者は、備考欄に修了証番号、受講年月日を記入してください。(受講時に修了証を持参してください。)

## 受講者名簿

番号	ふりがな	生年月日	住所	備考
	氏名			
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

(注) 氏名には「ふりがな」を記入してください。

再受講者は、備考欄に修了証番号、受講年月日を記入してください。(受講時に修了証を持参してください。)