

第9号様式 (第15条関係)

- 普通救命講習 I
- 普通救命講習 II
- 普通救命講習 III
- 上級救命講習

申請書

申請日を記入

令和 4年12月 1日

希望する講習にレ点

新城市消防長殿

団体名又は事業所名 新城講習クラブ

申請者 住所 新城市平井字新栄83番地

氏名 消防 太郎

電話番号 0536-22-1119

代表者の住所、氏名、連絡先を記入

1 日 時

令和 4年 12月 10日 9時 00分から

令和 4年 12月 10日 12時 00分まで

2 受講人員 5 名

3 場 所

消防防災センター ( )

その他 { 会場名 新城消防署 鳳来出張所  
住所 新城市門谷字万寿3-20 }

4 応急手当 WEB 講習  
(e-ラーニング)

- 有
- 無

応急手当 WEB 講習の利用の有無をレ点でチェックする  
※応急手当 WEB 講習については「救命講習の種類」を  
参照ください

受講者 氏名 (ふりがな)	年 齢	住 所 区 分 (例)新城市平井	電 話 番 号
新城 太郎	30	新城市字平井	22-1119
新城 次郎	29	新城市字平井	22-1119
新城 三郎	28	新城市字平井	22-1119
新城 四郎	27	新城市字平井	22-1119
新城 五郎	26	新城市字平井	22-1119

