

# 市民救命士講習等受講申込書 (団体)

年 月 日			
神戸市消防長 .....消防署長 宛			
[申込者] 所在地..... 団体名..... 代表者..... 担当者..... 連絡先 ( ) - .....			
① 講習日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分		
② 講習場所 (具体的に)	神戸市 区		
③ 対象者			受講予定者数 名
④ 講習種別  (□に✓)	新規講習	<input type="checkbox"/> 救命入門コース (45分) <input type="checkbox"/> 救命入門コース (90分) <input type="checkbox"/> 救命入門コース実技講習 (2時間) <input type="checkbox"/> 普通救命コースⅠ (3時間) <input type="checkbox"/> 普通救命コースⅡ (4時間) <input type="checkbox"/> 小児コース (3時間) <input type="checkbox"/> 上級コース (8時間) <input type="checkbox"/> ケガの手当コース (2時間) <input type="checkbox"/> 救急インストラクター講習 (24時間)	
	再講習	<input type="checkbox"/> 普通救命コースⅠ・Ⅱ再講習 (1時間) <input type="checkbox"/> 小児コース再講習 (1時間) <input type="checkbox"/> 上級コース再講習 (2時間) <input type="checkbox"/> ケガの手当コース再講習 (1時間) <input type="checkbox"/> 救急インストラクター再講習 (3時間)	
事前確認事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ ①から④の全ての欄に必要事項を記入されているかご確認ください。</li> <li>・ 小児・乳児の預かりはできません。 また、小児・乳児と一緒に受講することはご遠慮ください。</li> <li>・ 講習日の 10 日前までに、受講者人数を消防署等にご連絡ください。</li> </ul> <p>※ 講習会お申込みに際しては、事前にご相談ください。</p>		
消防(局)署 処理欄	[特記事項] (以下は、消防職員が記入します。)		

