**別記様式１**　　　　救　命　講　習　申　込　書

|  |
| --- |
| 　　　年　　月　　日　知　多　市　消　防　長　様申込者　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（ 　　　　）　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　応急手当に関する正しい知識と技術を習得する為、申し込みます。 |
| 講　習　種　類 | **□　ｅラーニング（普・上）****□　救命入門コース　　　　　　　□　実技救命講習****□　普通救命講習（Ⅰ・短・Ⅲ）　□　上級救命講習** |
| ふ　り　が　な |  |
| 氏　　名 |  |
| 生　年　月　日 | 　　　　年　　月　　　日　生　（　　　歳） |
| 現　住　所 | 電話番号（　　　　　）　　　－ |
| 勤務先・学校等 | 所　在　地 |  |
| 名　　　称 | 　　　　　　　　　電話番号（　　　　　）　　　－ |
| ※　受　付　欄 | 備　　　　　　　　　　　　考 |
|  | 受講日　　　　　年　　月　　日 |

※　　勤務先・学校等にあっては、市外の方のみ記入してください。