様式第１号（第４条関係）

救命講習等受講申請書

<table>
<tr><td colspan="4">年　　月　　日
（宛先）立山町消防長　様

申　請　者
住　　所
事業所名
代表者名
電話（　　）　　－</td></tr>
<tr><td>講習種別</td><td colspan="3">①　普通救命Ⅰ（３時間）②普通救命Ⅱ（４時間）③普通救命Ⅲ（３時間）
④上級救命（８時間）⑤救命入門コース（90 分）⑥その他（　　分）</td></tr>
<tr><td>受講者数</td><td colspan="3">受講者の職種
名　〔　　〕</td></tr>
<tr><td>申請側担当者</td><td colspan="3">（ＴＥＬ　　―　　）</td></tr>
<tr><td>開催日時</td><td colspan="3">年　　月　　日（　）　時　　分～　　時　　分</td></tr>
<tr><td>開催場所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>講習への
要望事項等</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="4">※　経過欄</td></tr>
<tr><td>応急手当指導員</td><td></td><td>応急手当普及員</td><td></td></tr>
<tr><td>使用資器材</td><td colspan="3">訓練人形（成人　　体・ジュニア　　体・ベビー　　体）
ＡＥＤ　　器、訓練用三角巾、その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">※　受　　付　　欄</td><td colspan="2">※　経　　過　　欄</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

１　講習種別を選択してください。

２　※の欄は記入しないでください。

３　申請は、立山町消防署で行ってください。

４　様式第２号（救命講習受講予定者名簿）を提出してください。