

記 入 例

令和〇年〇月〇日

(あて先)

甲府地区消防本部消防長

応急手当講習受講申請書（個人用）

申 請 者	ふりがな	しょうぼう たろう	生年月日	(元号) 〇〇 年〇月〇日生		
	氏 名	消防 太郎	性 別	☒ 男 女		
	住 所	〇〇市〇〇×丁目×－×× 電話番号（携帯電話可） 〇〇〇 － ××× － △△△△				
	※ 1 所属団体		※ 1 所属団体住所			
※ 2 講習種別		☒ 定期救命講習 ・ 上級救命講習				
受講日	令和〇年 〇 月 〇〇 日（水） 10 時 00 分 ～ 12 時 00 分				※ 3 収受欄	
受講場所	〇〇〇 〇〇〇					

(注)

- ※ 1 甲府地区消防本部管轄外に居住している方でも、所属団体が当本部管轄内であれば受講可能です。所属団体名と住所を記入してください。（例：勤務先、学校名など）
- ※ 2 受講を希望する項目に○をしてください。
- ※ 3 収受欄には、何も記入しないでください。
- ※ 定期救命講習は毎月第 2 水曜日（祝日の場合は翌木曜日）に開催。
- ※ 上級救命講習は救急の日及び救急医療週間中に開催。
- ※ その他の詳細は、別紙「応急手当講習のご案内」をご参照ください。
- ※ 駐車場に限りがありますので、公共交通機関等の利用及び乗り合いでご来庁ください。