

## 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 印	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 收受欄
※4 受講場所	甲府地区消防本部 三階〇〇室			

(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 收受欄には、何も記入しないでください。
- ※4 受講場所は、毎回変わるので申請の際にお尋ねください。
- ※ 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。