

応急手当講習受講申込書（法人・団体） 様式 1

講習日時	年 月 日 （ 曜日） 時 分 ～ 時 分	
講習の種類 番号を○で囲んでください	【 新 規 講 習 】	【 再 講 習 】
	1 普通救命講習Ⅰ 2 普通救命講習Ⅱ（救マーク） 3 普通救命講習Ⅲ（小児・乳児） 4 上級救命講習 5 救命入門コース（ 分） 6 応急手当普及員講習 7 その他の講習（ ）	8 普通救命講習Ⅰ 9 普通救命講習Ⅱ（救マーク） 10 普通救命講習Ⅲ（小児・乳児） 11 患者等搬送乗務員講習 12 応急手当普及員講習
法人・団体名		
申込代表者 連絡先※1		
受講者数 （受講者名簿※2）		
開催場所		
担当署受付	開催署受付（普通救命Ⅱのみ）	備 考

※1 連絡先については、法人及び団体の代表者と直接連絡可能なものを記載してください。

※2 受講者名簿の様式 2 を添付して下さい。記載事項はそのまま修了証に記載されます。

その他の講習の場合、受講者名簿（様式 2）は必要ありません。