

# 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 <small>番号を○で囲んでください</small>	【 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)		
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。