

応急手当指導依頼書（個人・団体用）

小山市消防署長 様 年 月 日					
(申請者) 住 所 _____ 氏 名 _____ 電話番号 _____					
講習種別	1. 普通救命講習Ⅰ 2. 普通救命講習Ⅱ 3. 普通救命講習Ⅲ 4. 上級救命講習 5. 応急手当普及員講習（Ⅰ・Ⅱ） 6. 応急手当指導員講習（Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ） 7. 救命入門コース 8. その他（ _____ ）				
講習日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分				
講習会場					
講習団体	所在地				
	名 称				
	担当者	職		氏名	
	電話番号				
	受講人員	名			
その他必要な事項	受講者全員がWEB講習（eラーニング）を希望 します ・ しません。 ※WEB講習について別紙参照				
注意事項 1. 受講の際は動きやすい服装でお願いします。 2. 依頼書および名簿に記載された個人情報については、応急手当講習以外の目的には使用致しません。 3. 災害出場時等により、職員が出向できない場合があります。					
※ 受 付 欄		※ 備 考			

※欄には記入しないで下さい。