第２号様式（第４条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　（団体用）

**赤文字の部分の記載をお願いします**。

　令和2年　4月　1日

（あて先）

　戸田市消防長

申請者（代表者）　住所　　戸田市大字新曽1875-1

氏名　　戸田　太郎

電話　　048（　420　）2129

**救命講習受講申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 講習の種別 | １　普通救命講習Ⅰ　　　４　上級救命講習  ２　普通救命講習Ⅱ　　　５　救命入門コース  ３　普通救命講習Ⅲ　　　６　その他の講習 | |
| 団　体　名 | (株)戸田消防 | |
| 受講人数 | 10　人 | |
| 講習受講日時 | 令和2年　　4 月　　1日（ 水 ）  　　　　9時　　00分　～　　10時　 00分 | |
| 受講会場 | (株)戸田消防　3階　会議室 | |
| その他の講習の講習内容 | 心肺蘇生法（ＡＥＤを含む）止血法　搬送法　三角巾の使い方  副子法　外傷の手当　その他（　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 担当者氏名  連　絡　先 | 戸田　花子  ℡　090（ 1234 ）5678 | |
| ※ 受付  内容についてご不明な点がございましたら、講習担当までご相談ください。 | | ※ 備考  こちらから連絡させていただく場合があります。  日中連絡可能な電話番号の記載してください。 |

１　講習の種別を選択して、番号を○で囲んでください。

２　受講会場欄は、消防署以外で行う場合のみ記入してください。

３　その他の講習の受講内容欄は、当該講習を受講する場合のみ記入してください。

４　※印の欄は、記入しないでください。

第２号様式（第４条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　（団体用）

年　　月　　日

（あて先）

　戸田市消防長

申請者（代表者）　住所

氏名

電話　　　（　　　　）

**救命講習受講申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 講習の種別 | １　普通救命講習Ⅰ　　　４　上級救命講習  ２　普通救命講習Ⅱ　　　５　救命入門コース  ３　普通救命講習Ⅲ　　　６　その他の講習 | |
| 団　体　名 |  | |
| 受講人数 | 人 | |
| 講習受講日時 | 年　　　月　　　日（　　）  　　　　　時　　　分　～　　　　時　　　分 | |
| 受講会場 |  | |
| その他の講習の講習内容 | 心肺蘇生法（ＡＥＤを含む）止血法　搬送法　三角巾の使い方  副子法　外傷の手当　その他（　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 担当者氏名  連　絡　先 | ℡　　　（　　　） | |
| ※ 受付 | | ※ 備考 |

１　講習の種別を選択して、番号を○で囲んでください。

２　受講会場欄は、消防署以外で行う場合のみ記入してください。

３　その他の講習の受講内容欄は、当該講習を受講する場合のみ記入してください。

４　※印の欄は、記入しないでください。