|  |
| --- |
| 令和　　　年　　　月　　　日武蔵野消防署長 殿 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者※1　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　　　（　　　　　）救命講習受講申込書 |
| 実　施　日　時　 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　 |
| 　　　　　時　　　分　　～　　　時　　　分　（人数：　　名）時　　　分　　～　　　時　　　分　（人数：　　名） |
| 講　習　場　所※□ボックスに☑を入れて下さい。現地の場合には詳細を記入して下さい。 | □　現　　地　　　　　　　　　　講習場所名称：講習場所住所：武蔵野市　　　　　　町　　丁目　　番　　号駐車場：　有　・　無 |
| □　武蔵野消防署内　　　　　※事前予約が必要となります。 |
| 受 講 対 象 者 | ※2 | 受講合計人数 | 　　　　　　　名 |
| 講　習　種　別※希望講習の□ボックスに☑を入れて下さい。 | □普通救命講習（３時間） □時短普通救命講習※3（２時間）　　　　□普通救命講習　自動体外式除細動器業務従事者（４時間）□上級救命講習（８時間）　 □時短上級救命講習※3（６時間）【再 講 習】□普通救命再講習（２時間２０分） □上級救命再講習（３時間）　　 |
| 技能認定書発行方法 | □ EXCEL　　　□ OCR |
| そ の 他 講 習 | □救命入門コース（９０分）　□救命入門コース（４５分） |
| 備 考※1 事業所、学校法人、団体名称及び担当者名を記入してください。※2 社員、職員、生徒等を具体的に記入してください。（記入例：生徒２０名　職員２名）※3 東京消防庁ホームページ「電子学習室」の事前受講により、普通・上級救命講習の講習時間が短縮されます。* 各講習教材費：詳細につきましては、東京防災救急協会本部へお問い合わせ下さい。
 |
| 受　付　欄 | 事　務　処　理　欄 |
|  |  |