**様式第1号の３**（第２条関係）

e-ラーニング救命講習受講申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  飯田広域消防本部  消防長  申請者　氏名  電話 | | |
| 区分 | ・実技救命講習（普通救命講習Ⅰ）　　・実技救命講習（普通救命講習Ⅱ）  ・実技救命講習（普通救命講習Ⅲ）　　・実技救命講習（上級救命講習） | |
| **団　体　申　込　の　場　合　記　入** | | |
| 団 体 名 | 責任者氏名 | |
| 連 絡 先 | 住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 | |
| 講習日時 | 年　　月　　日　　 時　　分 ～　　時　　分 | |
| 講習場所 |  | |
| 講習人員 |  | |
| **個　人　申　込　の　場　合　記　入** | | |
| フ リ ガ ナ  氏 　名 | 生年月日S・H　　　年　　月　　日生 | |
| 住　 所 |  | |
| ※受付欄 | | ※経過欄 |
|  | |  |

(注) １　区分の欄は、該当するところを○で囲んでください。e-ラーニング講習を受講後、実

技救命講習の修了は、概ね１ヶ月以内としてください。

２　※欄は記入しないでください。

３　団体で受講する場合は様式第２号の４により受講者名簿を添付してください。