様式第１号（第７条関係）

救命講習受講申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  御殿場市・小山町広域行政組合  消　防　長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　申込者　住　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(団体名)  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　－ | | | | | | | |
| 受　講　者  （団体申込み時は　代表者を記入） | | （ふりがな） |  | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日生 | | 性 別 | | 男 ・ 女 |
| 住　　所 |  | | | | |
| 電話番号 |  | | | | |
| 希望講習内容 | 種　 　別 |  | | | | | |
| 日　 　時 | 年　　　月　　　日　　　　時　 　　分から | | | | | |
| 場　 　所 |  | | 受講者数 | | 人 | |
| ※　受　付　欄 | | ※　経　過　欄 | | | | | |
|  | |  | | | | | |

１　再講習を受講する場合は、修了証を提出してください。

２　※印には記入しないでください。