様式第１号

救命講習等受講申込書

年　　月　　日

（あて先）湖西市消防本部消防長

申請者
- 団体名
- 住　所
- 氏　名

下記のとおり、講習の受講を申し込みます。

記

講　習　種　別 （所要時間）	□普通救命講習Ⅰ（3 時間） □普通救命講習Ⅲ（3 時間） □救命入門コース（1.5 時間）	□普通救命講習Ⅱ（4 時間） □上級救命講習　（8 時間） □救命入門コース（45 分）	
受　講　日　時	年　　月　　日（　　）　　時　　分　開始		
受　講　場　所	□会場名 □所在地	□ＴＥＬ　　－	
団　　体　　名			
受　　講　　者	受講者数　　名　※5 名から最大 30 名まで 受講者は、別添救命講習等受講者名簿（様式第２号）のとおり		
講　習　担　当　者 氏名（フリガナ）		電話番号	
		Fax 番号	
※　受付欄		※　備考	

備 考 １　※印欄については、記入しないで下さい。

２　講習中における不慮の傷病・事故等に際し 応急処置を除いて一切の責任を負いません。